



ESPLAI XIRUSPLAI



AUTORITZACIÓ I DRETS DE IMATGE

Jo,....., amb DNI....., com a
pare, mare o tutor/a legal, declaro que autoritzo a en/na
..... a:

- 1) A participar en les activitats que realitzi a l'Esplai Xirusplai del Círcol de Badalona del 25 de juny al 18 juliol de 2025, sabent que el Círcol Catòlic de Badalona no es responsabilitza del material de l'infant en cas de malmetement, robatori o pèrdua, i que no es descomptarà cap part proporcional en cas d'absència a les activitats.
- 2) Que el meu fill/a, tutelat/da pugui aparèixer en imatges d'activitats de l'esplai Xirusplai i el Círcol, i que puguin ser publicades a la web i a altres xarxes socials.

Si No

- 3) Que l'equip de monitors/es, en cas d'urgència, prenguin decisions mèdiques, sota control i recomanació mèdica adequada, en cas de no poder contactar amb el pare / mare / tutor/a.

Si No

- 4) En cas de que una setmana de casal no es pugui dur a terme degut a decisions preses per les autoritats sanitàries, es retornarà el 85% de l'import ingressat corresponent a aquella setmana.

Nom, cognoms, DNI i signatura mare/pare o tutor/tutora

A Badalona _____ de _____ del 2024