# Autorització FAKALÓ 2016

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i en qualitat de pare/mare/responsable legal, autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a assistir a les activitats organitzades per l’Ajuntament del Masnou dins del programa del Fakaló, així com a participar en les sortides fora del Masnou incloses en la programació.

Així mateix, autoritzo que:

* S’adoptin les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en el cas d’extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent. A aquest efecte, es facilita la fotocòpia de la targeta sanitària de l’infant.
* S’utilitzin les fotografies que l’Ajuntament del Masnou pugui fer de les diferents activitats del programa Fakaló i en les quals podria sortir el participant per a diferents publicacions del consistori i per al web municipal.
* Es publiquin a la pàgina web de l’Ajuntament del Masnou els llistats de preinscripcions i inscripcions de la següent manera: dues primeres lletres del primer i segon cognom, tres primeres lletres del nom i dos darrers números amb la lletra del DNI del pare o mare que gestioni la documentació.

També faig constar que el participant no pateix cap malaltia infecciosa ni contagiosa que impedeixi que participi en aquesta activitat.

#### DADES D’INTERÈS

Dades que considereu d’interès i que cal tenir en compte:…........………………………………..….....................

…………………………………........................................…….………………………………………………………......................

…………………………………........................................…….………………………………………………………......................

Sap nedar? gens poc bastant molt bé li cal flotador

Té autorització per marxar sol en acabar l’activitat o excursió? SÍ NO

Observacions: .………………………..…………………….........................….....................………….....................................

..............................................………………………………………………......................…........................………….................

DNI del pare, mare, tutor/a Signatura del pare/mare/responsable legal

El Masnou, \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016