

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/a

Amb DNI o passaport núm.....

Com a pare/mare/tutor/a.....

Autoritzo per les activitats de fora del centre



A assistir a les sortides, excursions i colònies que realitzi l'escola.

AUTORITZO les decisions médico-quirúrgiques que, en cas d'urgència, sigui convenient aplicar sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura,

AUTORITZACIÓ DE DRETS D'IMATGE ESCOLA ÍTACA

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de l'AMPA, i la direcció de l'Escola Ítaca demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar/emetre fotografies/imatges on apareguin els seus fills i filles on aquests/es estiguin clarament identificables.

(Nom i cognoms pare/mare).....
amb DNI/NIE.....en qualitat de tutor/a legal de
(nom i cognoms fill/a).....
amb DNI/NIE/passaport.....autoritzo que la imatge del menor a la qual represento pugui aparèixer en imatges publicades a webs, videos o publicacions escrites corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades per la CAFI(Comunitat d'Adults Familiars d'Itaca).

Signatura del pare/mare/tutor legal

Manresa,.....d.....20....