

FORMULARIO DE AUTORIZACIONES E INFORMACIONES VARIAS

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PLAN CORRESPONSABLES

Doña _____, D.N.I _____

Y Don _____, D.N.I _____

madre, padre o tutor/a o tutores del menor o los menores _____

con fecha de nacimiento _____

con domicilio en _____ Nº _____ Piso _____

Puerta _____ C.P _____ Municipio _____ Provincia _____

AUTORIZO a mi hija/o, bajo mi responsabilidad, a participar en el Plan Corresponsables del curso 2023/2024 organizado por el Ayuntamiento de Cieza.

Fdo:

1. ALERGIAS

El menor o menores: _____

Marque la opción que proceda:

No tiene alergias ni afecciones.

Es alérgico/a.

Especifique qué tipo de alergia y las medidas a adoptar en caso de reacción alérgica:

¿Debe llevar consigo adrenalina inyectable (EpiPen o similar)?

Sí

No

Otras afecciones que deban ser conocidas:

La aparición de una nueva alergia o afección exigirá, por motivos de seguridad, una actualización inmediata de los datos.

Firma:

Firmado (nombre de la madre, padre, tutor/a o tutores): _____

2. AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR FOTOGRAFÍAS Y GRABACIONES DE VÍDEO O VOZ.

Doña _____, D.N.I _____

Y Don _____, D.N.I _____

madre, padre o tutor/a o tutores del menor o menores _____

Marque la opción que proceda:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a realizar fotografías y grabaciones de vídeo o voz de mi hijo/a y a hacer uso de ellas en documentos o publicaciones relacionados con la Ludoteca de Fines de Semana, como la página web del Ayuntamiento de Cieza, redes sociales o cualquier otro tipo de documento impreso o digital que tenga relación con el Plan “Corresponsables” o el Ayuntamiento de Cieza.

	AUTORIZO	NO AUTORIZO
Fotografías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grabaciones de vídeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grabaciones de voz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si en algún momento desea retirar la autorización tendrá que notificarlo expresamente a la monitora o monitor de su hija/a.

Fdo: