

Activitats CASAL D'ESTIU 2024

CACISEDUCA CONTEMPORARY & ECOLOGICAL ART

Jo.....amb número de DNI

Com a pare/mare o tutor/a del nen/aautoritzo a CACiS els següents punts marcant-los amb una creu.

Autoritzacions:

Autoritzo al meu fill/ a poder realitzar les excursions a peu que es realitzin pels voltants de CACiS durant el casal d'estiu.

Autoritzo en cas d'urgència el meu fill/a pugui ser traslladat en un vehicle privat al centre d'atenció primària més pròxim.

Autoritzo al meu fill/a a poder-li fer fotografies durant l'estada del casal i que puguin ser publicades a la web de CACiS i a les xarxes socials. (on podeu seguir què fan dia a dia i les fotografies seran de grup i respectant l'anonimat dels infants)

Observacions:

En cas d'un malestar del nen/a, com febre o qualsevol altre alteració física, el procediment que es seguirà serà trucar als pares per comunicar el que passa i en cap cas es donaran medicaments sense el previ consentiment dels pares i/o recepta mèdica.

Signat

Lloc.....a.....de 2024

Consentiment i autorització per enviament d'informació

Benvolgudes famílies, des de CACiS volem tenir actualitzats el cosre consentiment respecte a la informació que us enviem. Per dos motius principals, el respecte per enviar sols la informació que pugui ser del vostre interès i el respecte a la LOPD.

Per aquest motiu, us demanem que marqueu les opcions que s'ajusti als vostres interessos:

- Vull rebre la informació dels Casals d'Estiu organitzats per CACiS
- Vull rebre la informació de la programació anual i activitats de CACiS
- No vull rebre cap informació

Correu electrònic al que voleu que us enviem la informació, en cas d'autoritzar:

Nom:

Cognom:

DNI:

Signatura:

Data: