

FULL D'AUTORITZACIONS



En/Na.....amb DNI..... i
En/Na amb DNI
com a representants legals de l'alumne/a
de curs (marqueu les caselles que considereu):

☐ AUTORITZE AL MEU FILL/A A PARTICIPAR EN LES **EIXIDES** PREVISTES PEL **BARRI** AL LLARG DEL CURS 202_-202_ SEGUINT LES MESURES DE SEGURETAT.

☐ AUTORITZE AL MEU FILL/A A SORTIR EN LES **FOTOS** I **VÍDEOS** DE LES DIFERENTS ACTIVITATS REALITZADES A L'ESCOLA O FORA D'AQUESTA AL LLARG DEL CURS 202_-202_ (Tenint en compte el reglament de protecció de dades UE 679/2016 de 27 d'abril, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018).

☐ AUTORITZE AL MEU FILL/A A SORTIR EN LES **FOTOS** I **VÍDEOS** DE LES DIFERENTS ACTIVITATS REALITZADES A L'ESCOLA O FORA D'AQUESTA ORGANITZADES PER L'AJUNTAMENT DE CASTELLÓ AL LLARG DEL CURS 202_-202_ (Tenint en compte el reglament de protecció de dades UE 679/2016 de 27 d'abril, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018).

☐ AUTORITZE A L'ESCOLA A COMPARTIR IMATGES DEL DIA DE L'ESPORT AMB LA FUNDACIÓ TRINIDAD ALFONSO ON APAREGA EL MEU FILL/A.

☐ AUTORITZE AL MEU FILL/A A SORTIR EN EL **CANAL DE TELEGRAM I/O EN LA WEB** DE L'ESCOLA AL LLARG DEL CURS 202_-202_.

SIGNAT PARE/MARE/TUTOR:

SIGNAT PARE/MARE/TUTOR:

Castelló, de setembre de 202...

NOTA: Per favor, lliureu el "FULL D'AUTORITZACIONS" abans de ____ de setembre.

Gràcies per la col·laboració.

HOJA DE AUTORIZACIONES



D/Dña.....con DNI.....
y D/Dña.....con DNI
como tutores legales del alumno/a.....
de curso (marcad las casillas que consideréis):

☐ AUTORIZO A MI HIJA/O A PARTICIPAR EN LAS **SALIDAS** PREVISTAS POR EL **BARRIO** A LO LARGO DEL CURSO 202_-202_ SIGUIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD.

☐ AUTORIZO A MI HIJA/O A SALIR EN LAS **FOTOS** Y **VÍDEOS** DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL COLEGIO O FUERA DE ÉSTE A LO LARGO DEL CURSO 202_-202_.(Teniendo en cuenta el reglamento de protección de datos UE 679/2016 de 27 de abril, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018).

☐ AUTORIZO A MI HIJA/O A SALIR EN LAS **FOTOS** Y **VÍDEOS** DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL COLEGIO O FUERA DE ÉSTE ORGANIZADAS POR EL AYUNTAMIENTO A LO LARGO DEL CURSO 202_-202_ (Teniendo en cuenta el de protección de datos UE 679/2016 de 27 de abril, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018).

☐ AUTORIZO AL COLEGIO A COMPARTIR IMÁGENES DEL DIA DEL DEPORTE CON LA FUNDACIÓN TRINIDAD ALFONSO DONDE APAREZCA MI HIJA/O.

☐ AUTORIZO A MI HIJA/O A SALIR EN EL **CANAL DE TELEGRAM I/O EN LA WEB** DEL COLEGIO A LO LARGO DEL CURSO 202_-202_.

FIRMADO PADRE/MADRE/TUTOR:

FIRMADO PADRE/MADRE/TUTOR:

Castellón, de septiembre de 202...

NOTA: Por favor, entregad la “HOJA DE AUTORIZACIONES” antes del ____ de septiembre.

Gracias por la colaboración.