**CASAL D'ESTIU CAN JULIANA**

**DADES PERSONALS**

En/Na .......................................................................................................................................... amb DNI..........................................autoritza al seu fill/a .................................................................................... a assistir al Casal de Can Juliana organitzat per Can Juliana Centre d'esplai S.L. de Castellar del Vallès.

\* Faig extensiva aquesta autorització per les decisions medicoquirúrjuques que calguin adoptar en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

SI NO

**AUTORITZACIÓ PER FOTOGRAFIAR**

Autoritza al Casal de Can Juliana a fotografiar al seu fill/a i família juntament amb la resta de companys/es i monitors/es en activitats, tallers o sortides.

SI NO

**AUTORITZACIÓ DE DADES**

Can Juliana com a casal d'estiu necessita dades referents al vostre fill/a i família, ens autoritzeu a tenir aquestes dades i poder-ne fer us en cas de que fos necessari sabent que aquestes dades seran protegides?

SI NO

**AUTORITZACIÓ PER A ASSISTIR A L'ACAMPADA**

Autoritza al seu fill/ a assistir a l'acampada del Casal de Can Juliana

SI NO

Data:

Signatura:

**\*Aquest document s’ha d’entregar imprès i signat el primer dia de casal del nen o nena.**