

## AUTORITZACIONS RESPONSABLE LEGAL MENOR

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ i responsable legal del/la menor \_\_\_\_\_, l'autoritzo a participar a les càpsules organitzades per la regidoria d'Adolescència i Joventut d'Alella, fent-me responsable a tots els efectes, i autoritzant les següents qüestions:

- Autoritzo al meu/la meva fill/a a marxar sol/a a casa una vegada acabada l'activitat.
- Autoritzo qualsevol decisió medico-quirúrgica que sigui necessària adoptar en cas d'urgència, sota la pertinent direcció facultativa, i prèvia consulta amb els/les responsables legals del/la menor.

### Drets d'imatge i veu:

- Autoritzo** a la publicació de FOTOGRAFIES i VÍDEOS que es realitzin durant l'activitat als diferents mitjans i xarxes socials municipals.
- No autoritzo** a la publicació de FOTOGRAFIES i VÍDEOS que es realitzin durant l'activitat als diferents mitjans i xarxes socials municipals.

Signatura del/la responsable legal del/la menor

Alella, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_