

INSCRIPCIÓ

FOTOGRAFIA – DIBUIX – LLENGUA I CULTURA JAPONESSES

Nom i llinatges:	Data de naixement: DNI: Edat:
Adreça: Telèfon persona usuària: Telèfon mare/pare/tutor-a:	Adreça electrònica:
Tipus de càmera o mòbil (només per al curs de fotografia?)	
Pren qualche medicament? Pateix qualche malaltia? Té al·lèrgia a cap medicament o aliment?	
OBSERVACIONS:	

(Nom i llinatges) _____,
amb DNI núm. _____, mare/pare/tutor-a legal de
_____, l'autoritza a participar a les
activitats que es realitzin al Casal Jove de Maó.

Maó, _____ de/d' _____ de 2018

Signatura _____

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció del Casal Jove de Maó demana el consentiment dels pares, les mares o els tutors/ores legals per poder publicar imatges on apareguin els seus fills i filles, i on aquests/es siguin clarament identificables.

(Nom i llinatges) _____,
amb DNI núm. _____, mare/pare/tutor-a legal de
_____.

AUTORITZ

NO AUTORITZ

que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer a activitats de lleure organitzades pel Casal Jove de Maó i publicades a revistes o publicacions d'àmbit local de difusió pública no comercial, promocions i exposicions del Casal Jove de Maó, o a la pàgina web/Facebook/Twitter del Casal.

Maó, _____ de/d' _____ de 2018

Signatura _____