



FULL D'AUTORITZACIÓ PER A MENORS

(Assajos, actuacions i ús d'imatge)

Entitat: MUIXERANGA D'ELX

Contacte: muixerangadelx@gmail.com

1. DADES DEL MENOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____

DNI (si en té): _____

2. DADES DEL MARE/ PARE / TUTOR LEGAL

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

3. AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Jo, com a pare/mare/tutor legal del menor indicat anteriorment:

☐ AUTORITZE

☐ NO AUTORITZE

la seua participació en les activitats organitzades per la Muixeranga, incloent-hi:

Assajos ordinaris i extraordinaris

Actuacions i presentacions públiques

Desplaçaments organitzats per l'entitat (si escau)



4. AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGE

D'acord amb la normativa vigent de protecció de dades i drets d'imatge:

☐ AUTORITZE

☐ NO AUTORITZE

a la Muixeranga a captar, reproduir i publicar imatges del menor (fotografies i vídeo) en:

Xarxes socials oficials

Pàgina web

Material informatiu o promocional de l'entitat

Mitjans de comunicació relacionats amb activitats de la Muixeranga

Sempre en el context de les activitats de l'entitat i sense finalitat comercial aliena.

6. DECLARACIÓ I SIGNATURA

Declare haver llegit i comprés aquesta autorització, i accepte les condicions indicades.

lloc _____, dia ____ mes _____ any _____

Signatura del pare/mare/tutor legal: