

## FITXA D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIONS

### Autorització

En/Na ..... amb DNI ..... com a tutor o  
tutora legal de l'infant ..... amb DNI  
..... verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada l'AUTORITZO a participar als  
campaments organitzat per l'esplai Güitxi-Güitxi de Tona l'estiu 2024.

**Verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada AUTORITZO a (marcar amb una creu):**

	Que l'infant pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia i l'organització pugui prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries, sota la direcció facultativa pertinent.
	Que l'infant pugui ser transportat en un vehicle privat de l'organització a un centre sanitari, en cas que es necessiti atenció mèdica i amb prèvia indicació de les autoritats sanitàries pertinents (112 / 061).
	Que l'infant pugui rebre les cures pertinents i els primers auxilis en cas de ferides lleus, sempre prèvia revisió de la seva fitxa de salut.
	Que l'infant es pugui banyar en piscines, rius, pantans, basses, llacs o mar.
	Que la seva imatge pugui aparèixer en filmacions i fotografies corresponents a activitats organitzades per l'esplai destinades a difusió pública no comercial en els canals de comunicació de l'esplai i d'Esplac.  (Tal i com s'ha indicat en el Formulari "Campaments 2024" omplert prèviament)
	Ratifico que les dades de salut proporcionades al Formulari "Campaments 2024" són correctes
	Que li sigui administrada la següent medicació: Producte: ..... Dosi: ..... Horari: ..... Des del dia..... fins al dia.....  <i>* En cas de medicació amb recepta, s'ha adjuntar aquesta. En cas de medicació sense recepta (només pot ser analgèsic, antisèptic o antiinflamatori) també s'ha d'omplir aquesta fitxa.</i>

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL