



Límit d'inscripció 24 de juliol de 2023 a les 14h

**AUTORIZACIÓ PUNTUAL PER A LA REALITZACIÓ DE
L'ACTIVITAT: SORTIDA A PORT AVENTURA
(Menors de 18 anys que viatgin sols/es)**

El Sr. Sra. _____, amb D.N.I.
/Passaport número _____, amb domicili a
_____ (municipi) i telèfon
_____, en la seva condició de pare/mare/tutor/a (encerclar
el que correspongui) del menor / de la menor (nom i cognoms)
_____, amb D.N.I./NIE/Passaport número
_____, **AUTORIZA** expressament, **i sota la seva completa
responsabilitat**, el desplaçament d'aquest/a menor amb un servei d'autocar
fins al Parc Port Aventura World, estada al parc i la tornada a Torrefarrera el
dia 28 de juliol de 2023.

Així mateix també autoritzo al següent:

- Usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica.
- Rebre petites cures i medicaments com analgèsics, antipirètics, i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren sense recepta per part dels dirigents.
- Intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic en cas d'urgència.
- Conformitat per poder realitzar i utilitzar material gràfic de les activitats en què participa el meu fill/la meva filla per part de l'entitat i poder penjar-les en la seva web i xarxes socials.

A _____, a ____ de _____ de 2023

Signatura del pare, mare o tutor/a legal:

En cas de no haver un mínim de 20 persones inscrites no es realitzarà l'activitat.

S'informa que les dades de caràcter personal que inclou aquest document seran únicament tractades amb la finalitat de gestionar aquesta activitat en concret per a menors sense acompanyant. Es procedirà a la seva destrucció després de la realització de l'activitat.

Recordar també que les persones menors de 16 anys (o 16 anys complerts aquest 2023) no poden assistir a l'activitat sense l'acompanyament d'una persona adulta si no han assistit a l'activitat de l'Estiu Jove 2023.



DADES ALIMENTÀRIES I DE SALUT

Nom menor:

Telèfon jove:

Portarà el telèfon a Port Aventura? SI NO

Nom representant:

Telèfon representant:

Cal demanar a Port Aventura un menú especial? Quin?

Té alguna al·lèrgia o intolerància?

Té alguna malaltia o necessita algun tractament?

A _____, a ____ de _____ de 2023

Signatura del pare, mare o tutor/a legal: