Autorització per a la participació de menors a la Cavalcada de Reis 2027

DADES DEL PARE / MARE O TUTOR-A LEGAL:

Nom i Cognoms:

DNI:

Adreça:

CP: Població:

Telèfon 1: Telèfon 2: Telèfon 3:

DADES DEL FILL/A (menor d'edat):

Nom i Cognoms:

DNI:

Data de naixement:

AUTORITZACIONS

(Marcar amb una creu el que correspongui)

Menors

☐ **AUTORITZO** al meu fill/a que té entre 16 i 18 anys a **participar com a voluntari a la cavalcada de Reis 2027**.

Drets d'imatge

☐ **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Figueres, Drakonia i Tequatre a fer servir sense fins comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es facin durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.

Emergències sanitàries

☐ **AUTORITZO** a que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge i a que en cas de gravetat, si no es pot contactar amb la família, es prenguin les decisions medicoquirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.

ALTRES DADES IMPORTANTS

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-ho constar en aquest quadre (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, discapacitats, dificultats...).

Signatura,

Figueres, de de 2026