

## AUTORITZACIÓ MENORS SEM 2021

### DADES DEL/LA MENOR

Nom i llinatges:

DNI: \_\_\_\_\_

### DADES DEL PARE / LA MARE / EL/LA TUTOR/A LEGAL

Nom i llinatges del pare / tutor legal:

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Nom de la mare / tutora legal:

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Altres telèfons en cas d'emergència (especifiqueu):

### DADES D'INTERÈS

(Indicar en el cas de què s'hagi de tenir en compte alguna consideració o cura especial amb el/la seu/va fill/a)

### AUTORITZACIÓ (només en cas de menors d'edat)

Jo, \_\_\_\_\_, amb

DNI \_\_\_\_\_, com a pare,

i jo, \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

com a mare,

AUTORITZO:

• A que el meu fill/a, \_\_\_\_\_  
participi a l'activitat \_\_\_\_\_  
organitzada per l'Ajuntament de Calvià.

• A l'Ajuntament de Calvià a utilitzar, de manera responsable, les imatges on surti el/la meu/va fill/a.

I perquè així consti, firmo la present autorització;

A \_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Signatura del pare/tutor legal Signatura de la mare/tutora legal Signatura del/la jove