

## AUTORITZACIÓ Materna/Paterna

Nom i llinatges (participant)..... Data de naixement .....

Participarà a l'activitat del Taller de Músiques (indiqueu una opció):

- VII Campament de músiques (1r torn, des del 6 a l'11 de juliol de 2025, Es Cubells)
- VII Campament de músiques (1r torn, des del 13 al 18 de juliol de 2025, Es Cubells)
- VII Campament de músiques (1r i 2n torn, des del 6 al 18 de juliol de 2025, Es Cubells)
- VII Campament de músiques (3r torn des del 30 de juliol al 9 d'agost de 2025, Es Cubells)
- VII Campament de músiques (4t torn des del 18 al 24 d'agost de 2025, Formentera)

Nom del pare, mare o tutora: .....

Telèfons de contacte: .....

Ha de prendre cap medicament? Té algun tipus d'al·lèrgia? .....

Observacions:

.....

.....

.....

(Nom del pare, mare o tutora) .....

autoritza la seva filla / el seu fill ..... a participar en les

activitats inscrites i amb les dates establertes en aquest document. A les instal·lacions que determini el Taller de Músiques, així com al tractament de les seves dades i imatges segons la legislació vigent . Fan extensiva aquesta autorització a Pau Torres Serra, director de les activitats, perquè es facin càrrec del seu fill/a durant les dates esmentades, perquè prenguin les mesures oportunes en cas de mal comportament del seu fill/a, així com les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Al mateix temps, eximeixen aquestes persones de tota responsabilitat en cas de desobediència d'ordres, actuacions temeràries o comportament negligent de la seva fill/a.

- Autoritza al Taller de Músiques a registrar en vídeo i imatge part de les activitats realitzades durant les dates determinades i fer-ne un ús promocional per a les activitats futures, a més d'autoritzar-ne l'ús a possibles espònsors de les activitats del Taller de Músiques.
- Autoritza el/la responsable de l'activitat a prendre decisions que siguin necessàries en cas de malaltia o accident.
- Autoritza al seu fill/a a participar a les excursions que s'organitzaran per l'entorn del Campament al que l'apunti, així com les cales i platges del voltant, sent conscient que algunes d'elles es faran amb bicicleta.

Signatura de la mare/pare i data:

<sup>1</sup> Les dades personals que ens heu donat s'incorporaran a un arxiu informàtic propietat del Taller de Músiques, amb la finalitat de gestionar la vostra petició de participar en les activitats de l'Associació, i ser informades de totes les iniciatives i activitats que organitzi o en què participi el Taller de Músiques. Les dades seran tractades segons la Llei 3/2018, de 15 de desembre de Protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals. Així mateix us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació en els terminis establerts per la legislació vigent a l'adreça C/ Gaspar Puig n6 6è-2ª, 07800, Eivissa.