

Fitxa d'aptitud física

En/Na.....com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

DECLARO: (poseu una creu on calgui)

- Que no tenim coneixement que el nostre fill/a pateixi cap malaltia, alteració, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibiliti realitzar els exercicis propis de les activitats que es realitzen en horari d'activitat en que estigui inscrit/a.
- Que tenim coneixement que el nostre fill/a pateix una malaltia, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibilita o li restringeix les pràctiques de les següents activitats:.....
Tipus de malaltia/alteració o discapacitat o al·lèrgia :.....

Cal presentar un informe o Certificat mèdic, original o fotocòpia, on quedi reflectida la patologia esmentada.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Autorització per subministrar medicació

Jo..... com a
pare/mare/tutor de l'alumne/a autoritzo al personal d' Àmbit Escola
SL a subministrar medicació al meu fill/a, sempre que disposin de les prescripcions mèdiques imprescindibles per a la seva administració durant l'horari escolar, eximint-nos de tota responsabilitat.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Badalona, de de 20

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

En/Na _____ amb DNI número _____
Actuant com a pare, mare o tutor/a de l'alumne _____,

AUTORITZO el meu fill/a a participar en totes les sortides que **organitza Àmbit Escola S.L.** Aquesta, autorització tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Nom i cognoms del tutelat/da:

Nom i cognoms del tutor/a legal:

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20 _____

Autorització per poder marxar sol/a a casa

En/Na _____ amb DNI número _____
Actuant com a pare, mare o tutor/a de l'alumne _____,

AUTORITZO el meu fill/a a que marxi sol/a a casa després de les activitats que **organitza Àmbit Escola S.L.** Aquesta, autorització tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20 _____

DRETS D'IMATGE . (omplir si no s'ha fet anteriorment)

En/na _____

Amb DNI número _____ Actuant com a pare, mare o

tutor/a de l'alumne _____

Autoritzo a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** a la presa d'imatges seves per il·lustrar materials comunicatius de caràcter gràfic i audiovisuals de l'activitat *del centre* . Aquesta, tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (fotos en la zona tractada que pugui ser utilitzat per fins documentals del centre, sense que això constitueixi una violació a la intimitat o confidencialitat, en premsa, Internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials)

La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb objectiu de difondre l'activitat realitzada a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.**

Aquesta autorització és completament gratuïta , sense compromís a cap reclamació, compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** per l'autorització de d'imatge del meu fill/a o tutelat/da.

A partir de la signatura de la present comunicació, autoritzo expressament el tractament de les dades de caràcter personals, per la finalitat especificada, per part de l'empresa.

Nom i cognoms del tutelat/da:

Nom i cognoms del tutor/a legal:

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20_____

Els drets d'imatge s'administren des d'aquesta entitat i per això, posem en el vostre coneixement que el responsable d'aquestes imatges és **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** i que, per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podeu dirigir-vos a les nostres oficines de Via augusta 45 08911 Badalona (Barcelona)

DRETS D'IMATGE (NO ACCEPTACIÓ) . (omplir si no s'ha fet anteriorment)

En/na _____

Amb DNI número _____ Actuant com a pare, mare o

tutor/a de l'alumne _____

PROHIBEIXO a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** a la presa d'imatges seves per il·lustrar materials comunicatius de caràcter gràfic i audiovisuals de l'activitat *del centre* Aquesta prohibició tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Les imatges NO podran ser difoses MAI en qualsevol mitjà (premsa, Internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials).

Tot a l'empara d'aquelles autoritzacions o aplicacions que es puguin atemptar al dret l'honor en els termes previstos en la llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció Civil al Dret a l'Honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia Imatge.

NO ES PERMET distribuir ni es podrà utilitzar amb caràcter o no gratuït ni tampoc amb l'objectiu de difondre l'activitat realitzada a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** de **CAP TIPUS D'IMATGE**

Aquesta PROHIBICIÓ queda comunicada atots els efectes i hem comprometo a no reclamar cap compensació, pagament i/o indemnització a canvi de l'acord amb **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** per la **NO UTILITZACIÓ** de la imatge del meu fill/a o tutelat/da.

Nom i cognoms del tutelat/da:

Nom i cognoms del tutor/a legal:

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20_____

Els drets d'imatge s'administren des d'aquesta entitat i per això, posem en el vostre coneixement que el responsable d'aquestes imatges és ÀMBIT ESCOLA, S.L. i que, per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podeu dirigir-vos a les nostres oficines de Via augusta 45 08911 Badalona (Barcelona)