



Ajuntament d'Alcoi
Regidoria de Normalització Lingüística



AUTORITZACIÓ A MENORS DE 18 ANYS PER A PARTICIPAR EN “ELS VIP DEL VALENCIÀ”

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL.

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____

Correu electrònic: _____

DADES DEL FILL/A MENOR D'EDAT.

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Data de naixement: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

ACTIVITAT.

Nom de l'activitat: **Els VIP del Valencià.**

AUTORITZACIONS (marqueu -ho amb una creu).

☒ AUTORITZE el meu fill/a a participar en l'activitat abans ressenyada (eximint de tota responsabilitat al personal de la Regidoria de Normalització Lingüística davant qualsevol situació danyosa i perjudicial que poguera produir-se, i renunciant a tota reclamació indemnitzable que puga ocórrer a conseqüència d'aquells actes o omissions perjudicials causats pel meu fill/a), amb les condicions i responsabilitats de les quals he sigut informat/da i que organitza la Regidoria de Normalització Lingüística de l'Ajuntament d'Alcoi.

☐ AUTORITZE l'Ajuntament d'Alcoi a usar sense finalitats comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es facen durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.

ALTRES DADES IMPORTANTS.

Si hi ha algun aspecte que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat, feu-lo constar:

Signatura:

Alcoi, _____ de _____ de 20_____