



AUTORITZACIÓ CH'26

En/Na _____ amb DNI _____,
pare, mare o tutor legal de _____
del grup de _____, l'autoritzo a assistir a les colònies d'hivern que organitza l'Associació
Esplai del Casal Riudomenc a la casa de colònies *English Summer de Prades*, del **6 al 8 de març**
de 2026.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari
adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.

- Autoritzo a l'equip de monitors/es de l'Esplai a efectuar **petites cures** i subministrar,
només, analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren
sense recepta.
☐ SÍ ☐ NO
- Autoritzo a l'equip de monitors/es de l'Esplai a contractar un **taxi** per al desplaçament
no urgent ni especialitzat del meu fill/a, en el cas de necessitar atenció mèdica (sempre
amb previ avís via trucada), i accepto assumir-ne el cost posteriorment.
☐ SÍ ☐ NO
- Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en **fotografies/audiovisuals**
realitzats durant les colònies d'hivern per incloure'ls en la mateixa difusió de l'Esplai.
☐ SÍ ☐ NO
- Autoritzo a intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part
del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
☐ SÍ ☐ NO

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

A Riudoms, _____ de _____ de 2026

C. Doctor Flèming, 22 | Riudoms | info@esplairiudoms.org | <https://www.esplairiudoms.org/>

TRACTAMENT DE DADES:

Responsable del tractament: L'Esplai del Casal Riudomenc, amb domicili al carrer Dr. Flèming, 22, 43330, Riudoms.

Finalitat del tractament i període de conservació: La finalitat de la creació, existència, manteniment i ús del document és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de realitzar les activitats organitzades, mantenir-vos informats i donar compliment a les finalitats de l'entitat. Les dades es conservaran fins que revoqueu el consentiment que s'atorga amb aquest document.