

AUTORIZACIÓ PER A PARTICIPAR A
L' OLIMPIADA CLÀSSICA DE LA UAB - 2017
(A complimentar pel pare, la mare o tutor legal del participant)

Jo,....., amb DNI núm.:

pare/mare/tutor(a) legal del/a participant:

i amb domicili a la localitat de:,

comarca: carrer:.....

Núm./bloc/pis/porta:..... codi postal:..... i telèfon:

AUTORIZO

L'estudiant amb telèfon mòbil i adreça electrònica a participar a les activitats de l'**Olimpiada Clàssica de la UAB**, que tindrà lloc el dimecres 17 de maig a la Facultat de Filosofia i Lletres de la UAB. Manifesto el meu coneixement de les activitats que s'hi duran a terme i dono el meu consentiment perquè hi participi, assumint tota responsabilitat dels seus actes. Així mateix autoritzo els responsables de l'Olimpiada perquè prenguin les decisions més convenients a fi de fer front a qualsevol eventualitat i perquè em representi davant qualsevol urgència imprevista que requerís la meua autorització.

A més:

Autoritzo la publicació de les imatges d'aquest participant que es puguin derivar de la difusió dels actes de l'Olimpiada Clàssica.

No autoritzo la publicació de les imatges d'aquest participant que es puguin derivar de la difusió dels actes de l'Olimpiada Clàssica.

I amb aquesta intenció, signo la present:

A, a de de 2017

Signat (*Pare/mare/tutor del/a participant*)

Telèfon de contacte durant la celebració de l'Olimpiada:

| |
|--|
| NOM, COGNOMS, CORREU ELECTRÒNIC DEL/A PROFESSOR/A RESPONSABLE: |
| NOM, CORREU ELECTRÒNIC I SEGELL DEL CENTRE EDUCATIU (on el/la participant cursa els estudis): |