

AUTORIZACIÓ PER A PARTICIPAR A  
**L' OLIMPIADA CLÀSSICA DE LA UAB - 2016**  
(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 dia 20 d'abril 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 meva 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 2016

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

Telèfon de contacte durant la celebració de l'Olimpiada: .....

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