



DADES DELS PARES O TUTOR/A CONTACTE:

Pare o mare o tutor/a contacte

Nom: _____

Relació amb l'alumne/a (pare, mare o tutor): _____

Telèfon particular: _____

Telèfon feina: _____

Correu electrònic: _____

Dades de contacte de persona alternativa

Nom i telèfon: _____

Relació amb l'alumne/a (pare, mare o tutor): _____

AUTORITZACIÓ

Autoritzo a (nom i cognoms) _____ amb DNI
_____ a matricular-se i a participar al curs/taller
_____ de les Activitats d'Estiu
de l'ICE de la UAB 2022 que es realitzarà els dies _____.

Manifesto estar informat/da del contingut i activitats del curs tant si es fan dins del recinte de la universitat com a l'exterior, així com de la seva obligació de seguir les normes de seguretat i salut durant el desenvolupament del curs/taller. Aquestes normes seran explicades amb detall per les/els responsables a l'inici de cada activitat.

Signatura:

I autoritzo que es facin fotografies o filmacions on pugui aparèixer durant la seva participació a l'esmentat programa per a difusió i utilització de la UAB.

Signatura:

_____, _____ de/d' _____ de 2022