



CAMPUS TECNOLÒGIC D'ESTIU

DADES DE CONTACTE DELS PARES O TUTOR/A :

Pare, mare o tutor/a (contacte 1)

Nom : _____

Telèfon mòbil: _____

Telèfon fixe: _____

E-mail: _____

Pare, mare o tutor/a (contacte 2)

Nom : _____

Telèfon mòbil: _____

Telèfon fixe: _____

E-mail: _____

AUTORITZACIÓ

Nom : _____ DNI: _____

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

Autoritzo a (nom i cognoms) _____ DNI: _____

A matricular-se i a participar al curs:

_____ del

Campus Tecnològic d'Estiu de l'ESEIAAT que es realitzarà els dies _____.

Condicions d'inscripció a l'activitat.

Durant l'esdeveniment es podran dur a terme enregistraments que captin la imatge del públic assistent amb la finalitat de permetre la màxima explotació de les fotografies i/o gravacions que es puguin dur a terme durant la celebració de l'Acte i la seva posterior difusió, sense limitació temporal i espacial, a través de qualsevol mitja i/o suport (inclòs Internet) o mitjançant qualsevol forma de comunicació, amb la finalitat de donar a conèixer l'acte.

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 UPC:



Si



No

Signatura:

_____, _____

Lloc

Data