



# Jornada Esportiva Solidària 2024



## AUTORITZACIÓ ÀRBITRES (MENORS I MAJORS)

NOM DEL ÀRBITRE: \_\_\_\_\_

DNI DEL ÀRBITRE: \_\_\_\_\_

ANY DE NAIXEMENT DEL ÀRBITRE: \_\_\_\_\_

CURS (si és alumne de Salesians de Sarrià) \_\_\_\_\_

SI NO HO ÉS, RELACIÓ AMB L'ESCOLA: \_\_\_\_\_

*Per a àrbitres menors això cal que ho ompli el pare/mare/tutor, per a majors d'edat, un mateix/a:*

En /Na \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare / mare / tutor legal de l'autoritzat,

- MANIFESTO la meua conformitat amb reglament de la JORNADA ESPORTIVA SOLIDÀRIA que es duu a terme el dia 10 de maig de 2024 de 15.30 a 23.30h (aproximadament, en funció de l'arbitratge de cadascú).
- AUTORITZO la cessió de dades personals i de drets d'imatges amb l'exclusiva finalitat d'organitzar i difondre aquest esdeveniment (assegurança, fotografies de l'acte, etc).
- AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la JORNADA ESPORTIVA SOLIDÀRIA de conformitat amb allò establert al reglament de la mateixa i eximeixo de responsabilitat expressament a Salesians de Sarrià dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.
- De la mateixa manera AUTORITZO l'organitzador a contractar una Assegurança d'Accident\* en la qual consti com assegurat el menor a dalt senyalat per tal de poder assegurar-lo pels accidents i lesions produïts durant la pràctica esportiva de l'esdeveniment.

*\* Totes les lesions s'hauran de declarar el mateix dia de la competició a través del servei sanitari present.*

Barcelona, ..... de ..... de 2024.

Signatura del pare, mare o tutor