



ANNEX 3. AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D'EDAT AL CARNAVAL DE S'ARENAL 2025

ANEXO 3. AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL CARNAVAL DE S'ARENAL 2025

Jo / Yo, _____, amb/con DNI núm. _____,
que ostento la guàrdia i custòdia de l'infant / ostento la guardia y custodia del niño/a
_____ de _____ anys / años, amb data de
naixement / con fecha de nacimiento _____,

L'AUTORITZO / LE AUTORIZO

A participar al Carnaval de s'Arenal 2025 a la carrossa/comparsa amb títol

A participar en el Carnaval de s'Arenal 2025 en la carroza/comparsa con nombre

DECLAR / DECLARO

Que la persona responsable com a acompanyant de l'infant és el/la senyor/a / *que la persona responsable como acompañante del niño/a es el/la señor/a* _____ amb DNI núm / con DNI núm _____

ESTIC ASSABENTAT/DA / ESTOY INFORMADO/A

Que tots els participants menors d'edat podran ser fotografiats/ades o filmats/ades i que es publiquin les dites imatges on sigui clarament identificables (segons el dret a la pròpia imatge reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge). Així mateix, don el meu consentiment per a publicar fotografies o filmacions on apareguin els meus fills o les meves filles i on siguin clarament identificables.

Que todos los participantes menores de edad podrán ser fotografiados/as o filmados/adas y que se publiquen dichas imágenes donde sea claramente identificables (según el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen). Así mismo, doy mi consentimiento para publicar fotografías o filmaciones donde aparezcan mis hijos/as y donde sean claramente identificables.

Telèfons de contacte de la persona que ostenta la guàrdia i custòdia

Teléfonos de contacto de la persona que ostenta la guardia y custodia _____

Telèfons de contacte de la persona acompanyant de l'infant

Teléfonos de contacto de la persona acompañante del menor _____

_____, _____ de _____ de 2025

Signat / Firmado