## Declaració de Responsabilitat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En/Na: amb DNI/NIE | | |
| com a pare/mare/tutor legal de | | |
| i | | |
| En/Na: amb DNI/NIE | | |
| com a pare/mare/tutor legal de | | |
|  | | |
| **DECLARO** que el meu fill/a amb DNI/NIE | | |
| **NO està vacunat segons el calendari oficial vigent** i em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències/incidències derivades de la presumible NO VACUNACIÓ del meu fill/a atès que no s’ha aportat la justificació del Calendari vacunal al dia (Fotocòpia del llibre de vacunacions de l'infant o jove) en la documentació per a la inscripció al **Casal Jove d’Estiu de Llambilles 2021**. Per tant, **EXONERO** la instal·lació, l’entitat organitzadora, el responsable de l’activitat i l’equip de monitors de qualsevol responsabilitat per aquest motiu. | | |
| **Signatura del Pare/Mare/Tutor Legal**:  Data: | **Signatura del Pare/Mare/Tutor Legal**:  Data: |