

PROYECTO LUCIÉRNAGA. BRAOJOS 16 DE JULIO DE 2017 AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS TALLERES

D/DÑA.- _____, con DNI. Nº _____,
con domicilio en: _____
municipio: _____, provincia _____, y Teléfonos de contacto:
_____/_____, PADRE/MADRE de:

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AUTORIZO A MI/S HIJO/A/S A PARTICIPAR EN LOS TALLERES QUE SE DESARROLLARAN EL PRÓXIMO 16 DE JULIO EN BRAOJOS DE LA SIERRA, Y QUE SERÁN IMPARTIDOS POR DE AMICITIA, DENTRO DEL PROGRAMA DEL PROYECTO LUCIÉRNAGA.

- ❖ Los datos aquí recogidos formaran parte de una base de datos a los únicos efectos de la actividad programada, una vez celebrada la cual serán destruidos.
- ❖ Los talleres, de educación no formal se desarrollaran en una atmósfera multicultural, tendrán una duración de 1 hora y 15 minutos y serán los siguientes:

17:00 a 18:15 – “JUEGOS E HISTORIAS DEL MUNDO”
18:30 a 19:45 – “SER DIFERENTES”
- ❖ En la participación de los talleres, y en caso de que se sobrepase el número de jóvenes que participen en los mismos, tendrán preferencia los jóvenes del municipio, siendo el resto de instancias valoradas por orden de entrada.
- ❖ El Ayuntamiento de Braojos NO se responsabiliza de las opiniones vertidas durante el desarrollo de los talleres.
- ❖ Las madres/padres/tutores legales, serán los responsables de los menores a su cargo. En este sentido, el participar en el resto de actividades programadas durante la jornada, serán única y exclusivamente bajo su responsabilidad.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Fdo.: _____