





FICHA A RELLENAR POR MADRES/PADRES/TUTORES


 Nombre y Apellidos del niñ@: _____

 Fecha de nacimiento: _____


 Dirección: _____

 Nombre y apellidos de la madre: _____

 Nombre y apellidos del padre: _____

 **TELÉFONO de contacto y nombre:** _____

 Email o WhatsApp (para prox. actividades e informaciones relacionadas):

 OBSERVACIONES, sugerencias, alergias, especificaciones, opiniones, etc.:

Yo d. /dña, _____ con DNI, _____

padre/madre/tutor de, _____ autorizo a mi hij@/tutelad@ a acudir y

participar de los talleres organizados por la Telecentro-Biblioteca-Ludoteca de Torresandino durante la presente temporada, **conociendo y respetando las normas** de asistencia. La organización no se responsabiliza de la pérdida o deterioro de los materiales aportados por los participantes.

- Autorizo la salida del recinto del centro para las actividades de calle.
- Volverá a casa sol@.
- Puede aparecer en fotografías/videos para el uso de la organización, redes, revista, documentación...
- Expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

En Torresandino a ____ de _____ de 20__

Firmado.