



Concello de Mugardos
A Coruña

Anexo III: AUTORIZACIÓN para o ESPAZO INFANTIL DE XOGO

(Actividade para facilitar a conciliación da vida familiar, laboral e persoal)

DATOS DA/O PAI, NAI, TITOR/TITORA LEGAL

Apelidos e nome:	DNI
Teléfonos:	Enderezo electrónico

AUTORIZO ás seguintes persoas a recoller a o neno/nena:
na actividade municipal “Espazo Infantil de Xogo”:

- 1º.-, DNI....., TELF.
- 2º.-, DNI....., TELF.
- 3º.-, DNI....., TELF.

Sinatura do pai/nai ou titor/a do solicitante

NON Autorizo

Autorizo á captación de fotografías, imaxes e rexistro de son daqueles eventos organizados polo Concello de Mugardos nos que apareza o neno/nena, dentro do contexto desta actividade e con fins educativos e de difusión da mesma mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar o seu significado nin o contexto no que foron captadas

Mugardos, de de 20.....

O/a pai/nai ou titor/a do solicitante