

## INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN GENERAL

### INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD: TALLER DE GALLETAS 2023

Nombre y Apellidos

Fecha de Nacimiento

Edad

Nombre completo del Padre/Madre/Tutor

Teléfonos de Contacto

Email

Enfermedades

Alergias

Tratamientos médicos

Observaciones / Necesidades Educativas Especiales / Comentarios de interés para el/la monitor/a.

D/Dª ( Padre/Madre o Tut@r)..... Con DNI.....

Autorizo al usuari@ menor de edad que participe en la actividad descrita como a la realización de desplazamientos en grupo que sean necesarios.

Autorizo de forma lícita y no lucrativa y de acuerdo a las finalidades propias de la entidad a realizar fotografías y publicar imágenes de la actividad en web y redes sociales de acceso público. SI / NO

Autorizo al responsable o a la institución necesaria donde se encuentre el/la participante en ese momento, para que tomen las decisiones necesarias en caso de una urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con padres / madres o tutores.

Declaro conocer y aceptar las condiciones y normas que se establecen para la realización de las actividades, y declara conocer que en el caso de que su hij@ haga caso omiso a las normas de la actividad, se podrá tomar la decisión de que abandone la actividad sin ninguna obligación, teniendo que hacerse cargo el responsable del menor de su recogida de la actividad.

Los Molinos a .....de .....de 2023.

Padre, Madre o tutor: