

AÑO

DATOS GENERALES

1^{er} Apellido 2^o Apellido

Nombre D.N.I.

Fecha de Nacimiento Teléfono

Domicilio

Población

Nombre del padre o tutor

Nombre de la madre o tutora

Observaciones Médicas

D./D^a con D.N.I.

Autorizo a mi hijo/a a que asista a la **Tarde Joven**, actividad organizada por el Ayuntamiento de Utebo. Así mismo, autorizo a los responsables, que en caso de máxima urgencia por enfermedad o accidente grave y con prescripción médica, a tomar las decisiones oportunas si ha sido imposible localizarme.

Doy mi consentimiento para poder publicar fotografías/videos en las que pueda aparecer mi hijo, destinadas a publicaciones en prensa, carteles publicitarios u otros documentos, con la única finalidad de dar información sobre las actividades que se realicen en el Área de Infancia y Juventud de este ayuntamiento.

SÍ

NO

Firma

En Utebo, a de de