**AUTORIZACIÓN**

D/Dña con DNI

Con domicilio en código postal

Número de teléfono como Padre Madre Tutor legal

Email

Autoriza a:

Con fecha de nacimiento empadronado en

A la asistencia y participación a las actividades de verano que se realizan en el Museo de Valseca, con el objetivo de dar a conocer el patrimonio natural del municipio, transmitir la importancia de la geología en nuestro día a día e inculcar a los más pequeños, valores como el respeto al medio ambiente.

(Marcar en la tabla las fechas en las que está inscrito)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fechas** | **Asistencia** |
| Del 18 al 22 de julio |   |
| Del 25 al 29 de julio |   |
| Del 1 al 5 de agosto |   |
| Del 8 al 12 de agosto |  |
| Del 16 al 19 de agosto |  |
| Del 22 al 26 de agosto |  |
| Del 29 de agosto al 2 de septiembre |  |
| Del 5 al 8 de septiembre |  |

Indicar si el niño/a posee alguna alergia, enfermedad o necesita medicación:

En caso de que, durante las actividades se realicen fotografías para incluir en el informe de evaluación de la actividad para el ayuntamiento de Valseca, autoriza a que aparezca la imagen del participante:

 Si No

En a de de 2022

Firma: