



# AYUNTAMIENTO DE BARRADO

PLAZA DE ESPAÑA, 1 CP 10.696

## INSCRIPCIÓN CONCILIA-EXTREMADURA.

### DATOS DEL MENOR

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Alergias/intolerancias \_\_\_\_\_  
Padece algún tipo de diversidad funcional  si  no Cuidados  
específicos \_\_\_\_\_  
Persona y Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE MADRE TUTOR

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_

Por la presente solicito la inscripción del menor arriba referenciado, al Programa de Colaboración Económica Municipal de Conciliación y Corresponsabilidad para 2026, "CONCILIA – EXTREMADURA", para su asistencia declaro responsablemente que conozco la normativa del centro, y que el menor no padece ninguna enfermedad infecciosa en la actualidad.



# AYUNTAMIENTO DE BARRADO

PLAZA DE ESPAÑA, 1 CP 10.696



AYUNTAMIENTO DE BARRADO (BARRADO)

Yo D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
padre, madre o tutor del niño/a

---

## **CONSENTIMIENTO a que mi hija/o pueda ser fotografiado**

Por la presente, doy mi consentimiento para que se tomen fotografías. El término “imagen” incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes. Por la presente, autorizo el uso con fines didácticos o educativos.

**AUTORIZO a que mi hija/o pueda realizar diferentes actividades fuera de las instalaciones municipales (zona deportiva, piscina, parque Chaparejos...) siempre bajo la supervisión de las/os monitoras/es.**

REESCISIÓN Si yo decido rescindir esta autorización y el consentimiento

AUTORIZO a que mi hijo/a pueda irse solo/a a su domicilio, sin que tenga que venir el padre, madre o tutor a recogerlo.

En Barrado a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Fdo.: \_\_\_\_\_