

AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA “ENRÉDATE CON GETAFE” DE APOYO A LA RED LOCAL DE PUNTOS DE INFORMACIÓN JUVENIL DE GETAFE.

Yo, D./D^a. _____
con DNI _____
como tutor/a,

Autorizo a:

_____ con
DNI _____

A participar en la Convocatoria de colaboraciones para el programa “Enrédate” de apoyo a la Red Local de puntos de Información Juvenil de Getafe, durante el curso 2016/2017.

Así como, a aparecer en fotos u otros medios audiovisuales realizados por la Delegación de juventud del Ayuntamiento de Getafe para la difusión de sus programas, servicios y actividades.

Fdo.

Getafe, a de de 2016