



SERVICIO DE DINAMIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE

D./Dña. _____, con
DNI/NIE/Pasaporte nº _____ como responsable legal de
_____, con teléfono
_____/_____, le autorizo a participar en la actividad del Foro
Local del 24 de febrero de 2018 llevada a cabo por el Servicio de Dinamización
de la Participación Infantil y Adolescente del Ayuntamiento de Madrid de
acuerdo con la aprobación de la niña, del niño y/o adolescente.

Aparecer en material audiovisual de las actividades del Servicio. (*)	SI	NO
Recibir información y participe a través de las redes sociales, correo electrónico, aplicaciones móviles, etc. (**)	SI	NO

(*) Es posible que en el desarrollo del evento se realicen fotografías y/o vídeos, los cuales podrán ser publicados en nuestra página Web www.dinamizacioninfantil.org y en otros medios de difusión del Ayuntamiento de Madrid. Si no deseas que tu imagen y/o voz sean tratados con esta finalidad, por favor, no participes en los posados fotográficos y/o audiovisuales que se realicen durante el evento.

(**) Salvo que nos indiques lo contrario marcando la casilla NO, nos autorizas a remitirte comunicaciones comerciales por cualquier medio, con la finalidad de mantenerte informado de las actividades y eventos organizados por el Servicio de Dinamización de la Participación Infantil y Adolescente del Ayuntamiento de Madrid.

Firma responsable legal

Firma participante

Fecha ___/___/___