



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**TALLER: "SEXO CON SESO" (6 ABRIL)**

Nº \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD**

Yo \_\_\_\_\_ con

DNI: \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/tutora, autorizo a mi

hijo/a \_\_\_\_\_ a asistir a la actividad.

Sí, como madre/padre, deseo conocer los contenidos del Taller (marque la casilla con un "X")

Autorizo a la entidad organizadora de la actividad a realizar fotografías para su posible difusión en redes sociales y página web del Ayuntamiento.

"Doy mi consentimiento al Ilmo. Ayuntamiento de Madridejos para ser notificado/a telemáticamente, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas."

Madridejos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma del/la Solicitante

Firma padre/madre