



NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO: AYUNTAMIENTO SAN MATEO DE GÁLLEGO, ZARAGOZA

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

D./:D^a _____ Con DNI: _____ en calidad de padre/madre/tutor
de/la participante _____, doy mi consentimiento:

Para el transporte en autobús, la asistencia y la participación al **I Encuentro Joven Comarcal del 2 de Octubre de 2022 en Osera de Ebro.**

Aceptando también que se le grabe y / o fotografíe en caso de reportaje para promocionar la actividad mediante redes sociales.

Firma: _____

Fecha: _____