



Fernán Caballero

Excmo. Ayuntamiento

AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD ASTRONÓMICA

Don/Doña _____

con D.N.I.: _____, y como

padre/madre de _____,

autorizo a mi hijo/a para realizar la actividad del día 18 de agosto de 2022.

AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS E IMÁGENES

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Al Ayuntamiento de Fernán Caballero a realizar fotografías de mi hijo/a durante la actividad.

Fernán Caballero, a _____ de _____ de 20 _____

Firmado: