



**AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER A PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE
TALLERES QUE FAVORECEN Á CONCILIACIÓN E PROCURAN PROMOVER AS PERSOAS
PARTICIPANYES VALORES DE TRABALLO EN EQUIPO , RESPECTO DE SOLIDARIEDADE
DIRIXIDA Á INFANCIA E Á ADOLESCENCIA (ENTRE 3 E 12 ANOS DE IDADE)
ORGANIZADA POLO CONCELLO DO PORRIÑO**

D^o/a _____, con
D.N.I. _____, maior de idade , veciña/o do Porriño e domicilio en
_____, en calidade de representante legal de
_____ nada o

_____ **AUTORIZO** a :

_____ maior de idade con D.N.I./N.I.E
_____ a recollela/o no lugar onde se desenvolven as actividades
que compendian o “taller: Campamento de Verán” organizada polo **Concello do
Porriño** .

No Porriño a _____

Sinatura da/o autorizante

Sinatura da autorizada/o