



Concello do Porriño

INSCRICIÓN PARA O OBRADOIRO INFANTIL DE GALLETAS

Datos do/a Neno/a (de entre 5 e 12 anos, ambos inclusive)

Nome: _____

Apelidos: _____

Data de nacemento: _____

Datos do Pai/nai ou titor/a legal:

Nome e apelidos: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Solicito a inscrición no obradoiro infantil de galletas que imparte o Concello do Porriño na zona infantil da Praza de Abastos municipal no día (sinalar o día de preferencia). No caso de poder en varios días sinalar por orde de preferencia.

☐ Día 22 de decembro

☐ Día 23 de decembro

☐ Día 24 de decembro

☐ Día 29 de decembro

☐ Día 30 de decembro

☐ Día 5 de xaneiro

Autorizo a gravación e fotografía do neno/a durante o desenvolvemento do obradoiro para publicar nas páxinas oficiais do concello do Porriño sen ningún tipo de fins comerciais

☐ si autorizo

☐ Non autorizo



Concello do Porriño

**AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER O PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE DO OBRADOIRO
DE GALLETAS (no caso de ser distinto o pai ou nai reflexado na inscrición)**

Don/Dona _____ con DNI Nº _____
_____, maior de idade e con domicilio
en _____, en calidade de representante legal de
_____ AUTORIZO A:

_____, maior de idade con DNI/NIE
Nº _____ a recoller o participante no lugar onde se desenvolve
a actividade.

No Porriño, a _____

Sinatura do/a autorizante

Sinatura da autorizada/o