



INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD "CRECE CONMIGO"

D./D^a.

con DNI número teléfono de contacto , en

la calidad de (*madre / padre / tutor*) del menor

empadronado en Miajadas (*nombre y apellidos del menor*)

nacido el

(*fecha de nacimiento*) de de 2020,

autorizo el uso de datos referentes a dicho menor para su gestión en la realización de la actividad **"Crece Conmigo"**.

Miajadas, a de marzo de 2021

Fdo:

*Enviar el formulario de inscripción rellena a ciudadsaludable@miajadas.es hasta el 23 de marzo de 2021.