**Encuentro Diocesano de Niños**

Día: **Sábado 28 de octubre de 2017**

Lugar: **Seminario Conciliar de Madrid**

*C/San Buenaventura 9*

Programa*:*



Necesitamos saber con cuantos de vosotros podemos contar.

¿Quiénes os apuntáis?

Nombre del niño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Papá SI NO

Mamá SI NO

En caso de **no venir ninguno de los padres**, firmad aquí como autorización para que asista vuestro hijo acompañado por los catequistas.

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre, madre o tutor con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar en el EDN17 que se celebrará en el Seminario Conciliar el día 28 de octubre de 2017. Asimismo, doy mi conformidad a que un catequista de la Parroquia de Nuestra Señora de Moratalaz, asuma la responsabilidad sobre la persona interesada.

 Firma:

De acuerdo con el derecho a la propia imagen regulado por la ley orgánica 5/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil de Derecho al Honor, la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, la Delegación se reserva el derecho de utilizar todos aquellos materiales fotográficos o de otra índole donde aparezca la imagen del participante para los fines de su actividad promocional, siempre que el participante, representante o tutor legal no rechace expresamente este acuerdo.

El próximo domingo os daremos más información y detalles de la actividad. Podréis consultar otros detalles en: www.nuestrasenoramoratalaz.archimadrid.es