CONTENIDO CONSENTIMIENTO INFORMADO:

D./Dª_____ padre/madre del alumn@ _____ con edad de _____años y en _____ curso, estaría interesad@ en que mi hijo/a participara en el Programa de Juventud, durante alguna tarde de los meses de abril, mayo y junio.

Mi dirección e-mail y teléfono de contacto son: _____

Deseo que mi hijo/a participe en el programa comunitario y en la toma de imágenes (grabaciones y fotografías): SI NO

Fdo.: