

## GETAFE CONCILIA

## PERMISO INFORMADO PARTICIPACIÓN LUDOTECA

D. o Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_; madre, padre, tutor o tutora legal  
y D. o Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_; madre, padre, tutora o tutor legal  
del \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ menor  
de \_\_\_\_\_ años de edad, **autorizo expresamente su participación en la ludoteca corresponsables, del programa GETAFE CONCILIA del Ayto. de Getafe**, integrada en el desarrollo del Plan Corresponsables.

Autorizando así a mi hijo/a/tutelado/a a participar y realizar las actividades lúdicas y educativas propuestas por las profesionales y organizadoras de la misma.

A sí mismo declaro y acepto:

- Que hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.
- Sé que el horario de la ludoteca es; durante julio y agosto de 10:00 a 13:00h, de septiembre a junio inclusivos de 17:00 a 20:00 horas y los días no lectivos laborables de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 20:00. Siendo mi responsabilidad recoger al/a menor de edad en tiempo. El personal que atiende la Ludoteca no podrá hacerse cargo de los/as niños/as una vez que acabe el horario de la misma.
- Que conozco que la edad mínima de participación en la ludoteca es de 5 años, cumplidos en el momento de acceder a la misma. Y que la edad máxima de participación en la ludoteca es de 14 años.
- Que los y las menores de edad no recibirán alimentos de ningún tipo durante el servicio de ludoteca por parte del personal responsable de la misma. Pudiendo traer almuerzo o merienda desde casa, que tomarán en el tiempo destinado a ello bajo supervisión de las profesionales, sin que este personal responsable se haga cargo de posibles intoxicaciones alimentarias o alergias o situaciones análogas.

Para mejor organización y conocimiento de mi hijo o hija realizo las siguientes **observaciones que considero de interés y que serán de utilidad para las profesionales al cuidado de los/as niños y niñas:**

**Autorizo al Ayuntamiento de Getafe a la realización, difusión y uso de imágenes y fotografías en el contexto del presente proyecto.** La imagen y o video se difundirá en espacios y medios de divulgación municipal (página web, boletines informativos municipales):

- SI
- NO

En Getafe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Firma del padre, madre o tutor, o tutora legal 1:

Firma del padre,

madre, tutor o tutor legal, 2: