



**AUTORIZACIÓN A PARTICIPAR EN EL CAMPUS TECNOLÓGICO
MINDTECH EN LA CASA DE LA CIENCIA**

(Presentar el primer día de asistencia al Campus Tecnológico Mindtech cumplimentado y firmado)

Yo (nombre del padre, madre o tutor/a) _____,

Como padre, madre o tutor/a autorizo a:

Apellidos	Nombre	Nº S. Social

a participar en el CAMPUS TECNOLÓGICO MINDTECH, organizado por la entidad GDS Educación y Ocio S.L, que desarrollará durante la semana del ___ al ___ del mes de _____ en La Casa de la Ciencia.

Manifiesto mi conformidad con lo establecido en las condiciones generales y autorizo a que en caso de urgencia y no pudiendo ser yo localizado se le presten todas las atenciones médicas que se requieran por personal facultativo.

Fecha ___/___/___

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

Teléfono de contacto: _____