



Sesión

17:30 horas

18:30 horas

Asistentes: mes _____

Nombre adulto	Apellidos	DNI
Bebé (menor 2 años)	**** sólo indicar si/no, no es necesario poner el nombre	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre menor		
Nombre menor		
Nombre menor		
Teléfono de contacto		
Correo electrónico		

Los datos de carácter personal de este documento son confidenciales. Su tratamiento queda expresamente autorizado al Ayto. de Paracuellos de Jarama, que no aplicará o utilizará los datos con fin distinto al que ha sido utilizado. (LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales)