

AYUNTAMIENTO  
DE  
LA PUEBLA DE CAZALLA



---

E. Local: 01410779 • CIF: P-4107700-I  
Plaza del Cabildo nº 1. C.P: 41540  
Tfno: 954 847 023 • Fax: 955 843 035

E-mail: [ayuntamiento@pueblacazalla.com](mailto:ayuntamiento@pueblacazalla.com)

---

Estimados padres y madres:

La Concejalía de Juventud, se complace en informarles de que se ha inaugurado un Centro de Ocio Alternativo Juvenil, “El Encuentro”, el cual permanecerá abierto durante viernes, sábado y domingo, en horario de verano de 20:00h a 1:00h y en horario de invierno viernes de 19:00h a 24:00h, sábados de 19:00h a 1:00h y domingos de 16:00h a 21:00h.

El Centro de Ocio Alternativo “El Encuentro”, se crea con la finalidad de paliar la falta de espacios de ocio para los jóvenes durante los fines de semana y ofrecer así un lugar de encuentro donde puedan encontrar una amplia oferta de actividades de ocio y tiempo libre saludables adaptadas a su edad.

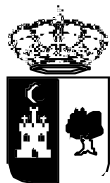
Podrán entrar en el Centro de Ocio adolescentes desde los 10 años de edad, hasta un máximo de 31 años, teniendo en cuenta la ratio de edad que desde las instituciones públicas consideran como persona joven, aunque preferentemente se destina para adolescentes y jóvenes de entre 10 a 17 años, quienes poseen muy pocas o nulas opciones de ocio durante los fines de semana.

En todo momento dentro del centro los menores estarán supervisados por uno/a o varios/as monitores/as, pero para poder acceder al centro será imprescindible que dispongamos de una autorización materna, paterna o tutor/a legal del menor y una fotocopia del DNI de la persona que lo autorice y el DNI del menor. Quedará excluida nuestra responsabilidad sobre el menor una vez que éste salga fuera del centro. Estará totalmente prohibido el consumo de sustancias insaludables como, bebidas alcohólicas y tabaco y en todo momento el centro estará vigilado por cámaras de seguridad y videovigilancia.

En dicho centro se realizarán actividades lúdicas y se podrá recoger material fotográfico de las mismas, con lo cual la autorización que se entregue en nuestras dependencias permitirá la expresa autorización del menor para participar en aquellas actividades que desee.

El material fotográfico que se recoja será utilizado exclusivamente con finalidad educativa e informativa y expuesto en los medios de comunicación de la localidad (TV local, página Web..., teniendo en cuenta la protección de los menores.

Área de Juventud  
Responsable del evento: Miguel Ángel Martín Bohórquez (Concejal de Juventud)



## AUTORIZACIÓN

Yo,..... (nombre del padre, madre o tutor) con DNI..... autorizo a mi hijo/a ..... a asistir al Centro de Ocio Alternativo Juvenil “El Encuentro”, durante los fines de semana en los horarios establecidos, a participar en las actividades organizadas desde dicho centro y autorizo a que se pueda recoger material fotográfico siempre y cuando la finalidad del mismo sea expresamente educativa y de difusión a través de los medios de comunicación locales. Declaro bajo mi responsabilidad que soy consciente de que mi hijo/a podrá ser grabado por cámaras de videovigilancia instaladas en el centro, con la intención de favorecer la seguridad de los menores, así como de las instalaciones.

En....., a..... de 2014

Firma:.....

Nombre de la madre/padre/tutor/a legal:

Número de Teléfono 1:

Número de Teléfono 2:

Dirección:

¿Posee su hijo/a algún tipo de alergia?

---

---

Si cree que debe dejarnos algún tipo de información adicional sobre su hijo/a le recordamos que esta información será totalmente confidencial.

---

---

---