[insertar logo]

(nombre del facilitador o marca u organización correspondiente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agradece tu participación en experiencias como masaje infantil, yoga para bebé o crianza y naturaleza.

La misión de sesiones como estas es contribuir a construir conexiones amorosas entre padres e hijos y con tu ayuda seguiremos difundiendo los beneficios del tacto nutritivo y las interacciones responsivas a través de experiencias de bienestar para familias como el masaje y el yoga.

**Declaración de padre/madre o tutor:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo)

Declaro que la información que he proporcionado en el cuestionario de salud previo a la primera sesión de este curso es verdad y correcta dentro de lo que sé. Yo soy responsable de la salud y el bienestar de mi hijo(a) antes, durante y después de las clases de masaje infantil, yoga para bebé o crianza y naturaleza, y llevaré a cabo las técnicas de acuerdo a la instrucción del facilitador, además de seguir cualquier contraindicación asesorada por el facilitador.

Doy consentimiento de recibir clases o talleres de masaje infantil, yoga para bebé y/o crianza y naturaleza.

Doy consentimiento de que se tomen fotos y videos de las sesiones para compartir en redes sociales y la página web de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (insertar nombre del negocio). Sedo los derechos de las fotos y videos que se tomen durante las sesiones.

Protegemos tus datos y solo los usamos para los fines acordados

(añadir enlace o instrucciones de cómo leer política de privacidad)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_