



## **AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD**

Actividad: *Convención de Liderazgo Juvenil y Música*

Fecha: **2-4 de octubre 2015**

### **PADRE/MADRE/TUTOR:**

El que suscribe D./Dña. \_\_\_\_\_

Con DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Domiciliado en \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor/a del participante:

\_\_\_\_\_, le AUTORIZO a participar en la **actividad arriba citada** en las condiciones establecidas, así como hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, a los responsables de la actividad, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones medico-quirúrgicas oportunas en el caso de que no sea posible mi localización. Asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web/redes sociales de la Iglesia Adventista. Esta actividad NO contempla la supervisión de los menores, por lo que deberán estar acompañados en todo momento por un adulto responsable de común acuerdo con la familia.

Cualquier incidente/desperfecto que pueda ocasionar el menor deberá ser cubierto por el padre/ madre/tutor/a.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firma del padre/madre/tutor:

Enviar debidamente cumplimentado a: [jae@adventista.es](mailto:jae@adventista.es)