



## AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

**Actividad: FESTIVAL JAE (18 abril de 2019 - 21 de abril de 2019)**

El que suscribe D./Dña. \_\_\_\_\_

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

Domiciliado en \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

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

Soy padre/madre/tutor/a del **participante**:

\_\_\_\_\_

Y 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.

En el caso de **nacidos después del año 2003**, la responsabilidad y supervisión del menor durante todo el evento estará a cargo de: (*mayor de edad responsable*)

\_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Parentesco con el menor: (rodear con un círculo el que proceda) Padre / madre / amigo

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma del padre/madre/tutor:

Enviar debidamente cumplimentado a: **secretariajae@adventista.es**