



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

Actividad: Rally de Voleibol + Encuentro Espiritual 2019 (22 - 24 de noviembre 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.

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 2018

Firma del padre/madre/tutor:

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