

## AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR/TUTORA (para personas de edad comprendida entre 16 y 18 años)

D./Dña. \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/tutora, de \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**AUTORIZO** bajo mi responsabilidad, a que mi hijo/hija/tutelado/tutelada participe como voluntario/voluntaria en el Programa de Voluntariado de El Ejido, puesto en marcha por el Ayuntamiento de El Ejido.

Acepto las condiciones de dicho programa, reconociendo expresamente que el/la menor se encuentra en condiciones adecuadas para el desarrollo de actividades de voluntariado y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

### DECLARO

1. Que mi hijo/hija/tutelado/tutelada no padece enfermedad o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud al participar en el Programa de Voluntariado de El Ejido.
4. Que si mi hijo/hija/tutelado/tutelada padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente su salud al participar en este programa, lo pondré en conocimiento del Ayuntamiento de El Ejido, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables.
5. Autorizo al Ayuntamiento de El Ejido para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo con la participación hijo/hija/tutelado/tutelada, sin derecho a contraprestación económica.

En El Ejido, a..... de..... de 20\_\_.

Firma padre/madre y/o tutor/a legal.

Se debe adjuntar fotocopia del DNI del representante y del/de la menor