

MODELO AUTORIZACIÓN PATERNA DE VOLUNTARIADO

Don/D^a _____
, con domicilio en la calle _____ y con DNI número _____
_____, en calidad de padres/representantes legales de _____
_____, autorizo a mi hijo/a _____
_____ para que participe en las actividades organizadas por la entidad _____
_____, en concreto para (describir brevemente la actividad/es de que se tra-
te) _____,
incluidos los desplazamientos y estancias, actividades lúdicas y de ocio, reuniones de equipo que
la misma conlleve, y que expresamente declaro conocer, comprendidas entre los días _____ y
_____, en (Ciudad).

A tal efecto, acompaño información médica y farmacéutica necesaria para garantizar la adecuada
atención de mi hijo/a, reconociendo haber facilitado cuanta información de antecedentes médicos,
incompatibilidades, alergias, incidencias de conducta habituales o frecuentes, en su caso, precisas;
exonerando por tanto a la entidad de las incidencias que pudieran producirse por falta de informa-
ción al respecto, y designo para que sea comunicada cualquier incidencia a los siguientes números
de teléfono _____, _____, o al siguiente correo electrónico.

Y para que conste, firmo en _____, a ____ de ____ de _____

Fdo: Padre/; Madre/representante legal

Entidad de utilidad pública

