**FUNDACIÓN VOLUNTAR**

**CAMiNATA PADRE/MADRE-HIJO/HIJA**

**AUTORIZACIÓN DE MADRE, PADRE O REPRESENTANTE LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE UN MENOR EN LA CAMINATA.**

Yo (Madre, Padre o representante legal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con C.I. número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AUTORIZO** que (nombre del/la participante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asista a la caminata Padre/Madre-Hijo/hija que organiza la Fundación Voluntar que se realizará el (fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

Así mismo autorizo a la Fundación Voluntar para: 1. Que mi hijo/hija o representado/a participe en las actividades que se desarrollen en el campamento, según el programa establecido. 2. Que mi hijo/hija o representado/a sea transportado/a y acompañado/a en todo el campamento por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 3. Que los responsables de las actividades tomen, en caso de accidente o enfermedad, todas las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y la salud de mi hijo/hija o representado/a. 4. Que se tomen fotos/videos o secuencias de sonido en el evento y a hacer un uso lícito del material gráfico y audiovisual, en cualquier medio y en cualquier parte del mundo.

Además, declaro que mi hijo/hija o representado/a goza de buena salud y que caso contrario, cualquier condición preexistente sobre su salud, ha sido declarada y registrada veraz y oportunamente en la ficha de registro médico llenada.

He sido informado por la Fundación Voluntar, que la organización y desarrollo del campamento, está bajo su responsabilidad y que mi hijo/hija o representado/a, pero que el Señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ será el responsable por cuidar a mi hijo/a durante el tiempo de duración del campamento. No obstante también he sido informado/a , que participar en el campamento no está libre de riesgos, por lo que declaro ser consciente de que cualquier accidente, incidente o enfermedad que sufra mi hijo/hija o representado/a, como resultado de un caso fortuito, fenómenos naturales o falta de cumplimiento por parte de mi hijo/hija o representado/a de las reglas del campamento e instrucciones dadas por escrito y/o verbalmente por los monitores y responsables del campamento, no son de responsabilidad de la Fundación Voluntar.

La firma de este documento ratifica mi autorización para la asistencia de mi hijo/hija o representado/a al Campamento Padre/Madre-Hij@ y cada una de las declaraciones recogidas en los párrafos anteriores.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017