



AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD TUTORIAL

D. Dña. _____ con D.N.I. nº _____
Domicilio en _____
Código postal _____ Teléfono _____, parentesco
con el chico/a _____

Declaro bajo mi autorización y responsabilidad que:

Nombre y apellidos del usuario _____

Nacido/a el día _____

Puede participar en todas las excursiones, visitas y demás salidas programadas por el Equipo Técnico del Centro para el año 200_ y que puedan incluir baños en playa, paseos, actividades deportivas, etc.

Asimismo, autoriza al coordinador de la salida, en caso de enfermedad o accidente, a tomar las decisiones de urgencia, tanto médica como quirúrgicas, y a reproducir cualquier fotografía o imagen en los medios de comunicación.

Y para que así conste a los efectos que sean necesarios, firmo la presente en

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 200_

Firma del Tutor

Código Seguro De Verificación:	SPgRlOMj+gmvru5uLDXNnw==	Fecha	12/06/2017
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
Url De Verificación	http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/SPgRlOMj+gmvru5uLDXNnw==	Página	1/1

