



UTEC

Sres. Padres/tutores de:

POR FAVOR, FIRMAR Y ENVIAR AL CENTRO LO ANTES POSIBLE

SI SE ESTÁ DE ACUERDO CON LO PLANTEADO.

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD/SALIDA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

D.Dña. _____ con D.N.I.: _____
domiciliado en la C/ _____ Nº _____
teléfono _____, como padre/madre o tutor de D. _____

Declaro bajo mi responsabilidad que autorizo a:

D.Dña. _____
a participar en la actividad de ocio y tiempo libre programada por el CAMP _____
que consiste en lo siguiente:

Salida a realizar:

- Lugar:
- Día:
- Hora de salida del centro:
- Hora de llegada al centro:
- Actividad a desarrollar durante la salida:

Así mismo autoriza al coordinador de la salida, en caso de enfermedad o accidente, a tomar las decisiones de urgencias, tanto médicas como quirúrgicas, y a reproducir cualquier fotografía o imagen en los medios de comunicación si fuese necesario.

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

En _____, a _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor legal

Código Seguro De Verificación:	ycziUrgbee0aW3TA2HdUyQ==	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/ycziUrgbee0aW3TA2HdUyQ==	Página	1/1

