



EZINA EKINEZ EGINA

MODELO AUTORIZACIÓN PARENTAL DE VOLUNTARIADO

Rellena el presente documento y envíalo escaneado a:
secretaria@ezinaekinezegina.org

Don/Dña _____, con domicilio _____ y con DNI número _____, en calidad de padre/madre/tutor de _____, autorizo a mi hijo/a para que participe en las actividades organizadas por la Asociación Ezina Ekinez Egina, incluidos los desplazamientos, estancias y reuniones que la misma conlleve, y que expresamente declaro conocer.

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 información 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/Tutor



EZINA EKINEZ EGINA

BOLUNTARIOEN GURASOEN BAIMENA

Documentu hau bete, eskanea eta bidali ezazu helbide elektroniko honetara:
secretaria@ezinaekinezegina.org

Andre/jauna _____,

_____ helbidearekin, eta _____ NAN-arekin,
_____ -ren aita/ama

gisa **Ezina Ekiñez Egiña elkarteak** antolaturiko jardueretan parte hartzera baimena ematen

diot nire seme/alabari, egingo diren desplazamenduak, egonaldiak eta topaketak barne, eta espresuki horien berri jakinaren gainean nagoela adierazten dut.

Neure seme/alabaren zaintza egokia bermatzeko beharrezkoak diren mediku eta farmazeutiko informazioa aurkezten ditut, historio medikoari, bateraezintasuneei, alergiari, halabeharreko ohiko edo maiztasuneko jokabideei

buruzko informazioa eman izana aitortuz, beraz, informazio hori faltatzen bada entitateak edozein erantzunetik at usten dut. Gorabehera horiek jakinarazteko telefono zenbakiak aurkezten ditut, _____, edo helbide elektronikoa _____.

Eta behar denean, sinatzen dut

_____ -en, _____ ko _____ ren _____ an

Ama/Aita