

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_, como padre, madre, o tutor/a de  
\_\_\_\_\_ autorizo  
a que participe en el campamento organizado por Movimiento Juvenil que  
se realizará en la Casa de Colonias Berea del 13 al 18 de agosto de 2024.

¿El/la menor tiene alguna alergia a algún alimento o medicina? En caso  
afirmativo, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

¿El/la menor necesita alguna dieta especial? En caso afirmativo, ¿Cuál?

\_\_\_\_\_

¿El/la menor toma algún medicamento? En caso afirmativo, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

Autorizo a utilizar un vehículo para el desplazamiento en el caso de que el  
menor requiera atención médica

Autorizo a los responsables a tomar las medidas oportunas en orden a la  
seguridad de mi hijo/a para el correcto desarrollo de la estancia

Autorizo a esta entidad a utilizar materiales fotográficos y videográficos  
para propósitos documentales y la promoción de las actividades.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

FIRMA \_\_\_\_\_