

MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D^a _____ , con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de

D./D^a _____ , con DNI/pasaporte en vigor número _____, por la presente AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila a inscribirse y participar en las condiciones establecidas en la hoja de inscripción en la _____ que se celebra el __ /__ /____ en la población de _____ provincia de Castellón, así como hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, a los responsables de la actividad, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas oportunas en el caso de que no sea posible mi localización en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad.

En _____, a __ de _____ de _____.

Fdo:

Adjunto copia de mi DNI/pasaporte en vigor.