



## AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE IDADE

Don/dona ....., maior de idade, con DNI/NIF núm....., e enderezo en .....  
....., en calidade de pai/nai/titor, e no exercicio da patria potestade/titoría do/a menor .....  
....., nado/a en data ..... e con DNI/NIF ....., AUTORIZO a que participe e/ou realice o seguinte: \_\_\_\_\_

E, para ese efecto, asumo toda a responsabilidade que se derive da participación do/a menor nos actos ou actividades anteriormente referidos e, así mesmo e en relación coa prevención e contención da expansión do COVID-19, DECLARO responsablemente que nin o/a menor, nin ningún familiar co que convive, nin neste momento nin nos 14 días inmediatamente anteriores a esta data, padecen a enfermidade contaxiosa denominada COVID -19, nin presentan sintomatoloxía asociada á mesma.

Que acepto as condicións de hixiene e prevención do COVID-19 nas que se vai desenvolver a actividade, das cales previamente fun informado/a.

Que me comprometo a notificar inmediatamente á organización calquera problema de saúde vinculado ó COVID-19 que lle pueda xurdir ó/á menor durante o transcurso da actividade, así como a calquera familiar co que conviva.

Que me comprometo a aceptar e seguir as indicacións que se recollen no protocolo de actuación ante un posible caso de COVID-19 en calquera dos grupos que forman parte da actividade.

E que, con obxecto de demostrar a patria potestade/titoría que posúo, achego copia da documentación acreditativa da mesma e do meu DNI.

E, para que así conste, asino esta autorización en Ribadumia, o ..... de ..... de 20....