



AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Campus Almacena

Participación voluntaria · Imagen y voz

1 · DATOS

Persona menor:	Fecha de nacimiento:
_____	_____
Madre / padre / tutor/a legal:	DNI/NIE:
_____	_____

2 · AUTORIZO SU PARTICIPACIÓN

Autorizo a la persona menor indicada a participar voluntariamente en las actividades de **Campus Almacena**, organizadas por Solidaridad Solar SOS.

Actividad / aula / taller:	Fecha:
_____	_____

☐ Participante ☐ Monitor/a ☐ Dinamizador/a ☐ Apoyo técnico

3 · IMAGEN Y VOZ

Para fotografías, vídeo y sonido de las actividades de Campus Almacena:

☐ **AUTORIZO** ☐ **NO AUTORIZO** el uso de su imagen y voz para comunicación y divulgación de Solidaridad Solar SOS, sin fines comerciales.

■ SU PARTICIPACIÓN CUENTA

Las horas, tareas y competencias desarrolladas podrán quedar registradas y **Solidaridad Solar SOS** podrá expedir el **certificado correspondiente**.

4 · FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20____.

MADRE / PADRE / TUTOR/A LEGAL	PERSONA MENOR PARTICIPANTE
Firma:	Firma:
_____	_____

■ Envíala firmada a: solidaridadsolarsos@gmail.com

Solidaridad Solar SOS · Campus Almacena · Desde 1992