

ENCUENTRO DE JOVENES CON EL ESPÍRITU SANTO 10 ABRIL 2021

D. _____, con D.N.I. número _____, y

Dña. _____ con D.N.I. número _____, padres/tutores de

_____ (en adelante persona interesada), de _____ años de edad y con D.N.I. número _____, domiciliado en

_____ en la calle/pza./avda. _____

Autorizan

que su hijo/a participe en el Encuentro de jóvenes con el Espíritu Santo en la parroquia Santo Cristo de la Misericordia (c/ Miguel de Unamuno, 10 de Boadilla del Monte) que tendrá lugar el 10 de abril, cuyo viaje y participación se organizan y gestionan a través de la Parroquia Nuestra Señora del Carmen de Pozuelo de Alarcón del Arzobispado de Madrid, en cuyo grupo se integrará y se compromete a no interactuar con otras personas para evitar riesgos de contagios.

Asimismo, dan su conformidad a que D./Dña. Jesús Mateos Rodríguez, mayor de edad, con D.N.I. número 50102476N también participante en el encuentro, asuma la responsabilidad sobre la persona interesada en las condiciones normales considerando el diligente comportamiento de la persona interesada y que, en caso de extrema necesidad y por prescripción facultativa, consienta la realización de las actuaciones médicas y quirúrgicas imprescindibles, debiendo contactar, en cualquier caso, con el/los tutor/es para informarles de las mismas y obtener su aprobación.

Lo que firman a efectos oportunos en _____, a _____ de _____ de 2021.

Firma del padre/tutor Firma de la madre/tutora

Fdo. _____ Fdo. _____

Firma de la persona acompañante

Fdo. _____

NOTA: Es necesario que aparezcan todas las firmas para la validez del documento.