



AUTORIZACIÓN VOLUNTARIADO MENORES DE EDAD

Yo _____, con DNI _____ - _____
autorizo a mi hijo/a, _____ menor de edad
y con DNI _____ - _____, a participar como voluntario/a en las
actividades lúdicas y de acompañamiento con los pacientes / usuarios del Centro.

Declaro que la persona voluntaria, menor y cuya autorización mediante este texto
realizo, carece de antecedentes penales por cualquiera de los delitos a que hace
referencia el apartado 5º del artículo 8 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de
Voluntariado.

Firma del padre/madre o tutor