

FORMULARI D'AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA O DE TUTOR LEGAL

Omplir i entregar al responsable del grup

Jo/nosaltres,

1. _____ (Nom i cognoms) amb
DNI _____, vàlid fins _____

2. _____ (Nom i cognoms) amb
DNI _____, vàlid fins _____

residents a: _____
(País, Província, ciutat, barri, carrer, edifici, casa)

teléfon 1: _____ teléfon 2: _____

- com a pare/mare
- com a tutor legal

De: _____ (Nom i cognoms del menor)

nascut el _____ a _____
(data naixement: d/m/a) (país i ciutat)

Informació al·lèrgies i medicaments:

- No correspon cap informació
- Adjunto dades mèdiques i/o al·lèrgies alimentàries o de medicaments:

Autoritzo/autoritzem la seva participació al Jubileu dels Joves (27 de juliol al 4 d'agost de 2025), encomanant-lo/la, durant tot el període de la seva estada, al responsable que s'indica a continuació:

Dades del **responsable**:

_____ (Nom i cognoms de la persona a la qual s'encomana el menor)

nascut el _____ a _____
(data: d/m/a) (país i ciutat)

Responsable del grup/parròquia/moviment/escola:

_____ (Nom complet del grup)

ubicada a: _____
(direcció postal parròquia)

Declaro que, mitjançant aquest formulari, eximeixo a l'entitat organitzadora: Secretariat de Pastoral amb Joves de l'Arquebisbat de Barcelona (Església Jove Barcelona), així com a qualsevol persona que col·labora en l'organització del Jubileu de Roma de qualsevol responsabilitat per la custòdia del menor, i dels possibles danys causats per ell durant la trobada. Al mateix temps declaro que sóc el tutor legal del menor i que assumeixo la responsabilitat per tots els danys ocasionats per aquest durant la trobada. Sóc conscient que l'edat mínima dels participants del JUBILEU és de 15 anys (nascuts el 2009) i que els participants menors han de ser custodiats per persones majors d'edat.

DECLARO que estic d'acord amb les [condicions legals del Secretariat de Juventut](#) i, per tant:

DEMANO Secretariat diocesà de pastoral amb joves que admeti la participació del meu fill/a en l'activitat.

CONSENTO que el Secretariat de pastoral amb joves de l'Arquebisbat de Barcelona faci servir la informació i les dades que calguin del participant que siguin adients per a participar en l'activitat.

SUBSTITUEIXO EL MEU PODER PARENTAL a favor de la persona responsable designada anteriorment i delego en ella les decisions mèdiques urgents en cas que sigui necessari.

Signatura pare/mare/tutor _____ data _____

Signatura pare/mare/tutor _____ data _____