



D./Dña.- _____, con D.N.I./N.I.E
_____,

como padre/madre/tutor de _____, y conociendo
sus derechos y

deberes como voluntario recogidos en la Ley 611996 de 15 de enero, del voluntariado, le autorizo
a cumplir con las

funciones encomendadas para la función de voluntario en las tareas
de _____,

durante el día 03 de Abril, siempre que sea posible su realización.

Enviar documento relleno y firmado:

Por fax: 91 402 69 62

Por correo electrónico: voluntariosadm@gmail.com