

## CAMPAMENTO DE PALABRA DE VIDA ARGENTINA AUTORIZACIÓN DEL MENOR

Los que suscriben, \_\_\_\_\_ (nombre y apellido) con D.N.I. \_\_\_\_\_, y  
\_\_\_\_\_ (nombre y apellido), con D.N.I. \_\_\_\_\_, en ejercicio de la responsabilidad parental conjunta  
que ejercemos sobre nuestro hijo/a menor de edad \_\_\_\_\_ (nombre y apellido), con D.N.I.  
\_\_\_\_\_, domiciliado junto a sus progenitores en \_\_\_\_\_ DECIMOS:

**PRIMERO:** Que autorizamos a nuestro hijo/a participar del “Campamento de Palabra de Vida Argentina” que se realizará los días \_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_, en el predio de la Fundación Palabra de Vida Argentina ubicado en Santa Rosa de Calamuchita y San Miguel del Monte, Provincia de Córdoba y Buenos Aires, manifestando conocer que el Campamento de Palabra de Vida Argentina, es un campamento cristiano, con deportes, excursiones que se realizan de forma OPCIONAL y NO OBLIGATORIA para todo aquel acampante que quiera participar de las mismas, siendo estas fuera de la propiedad, y asumiendo los progenitores y/o Tutor la responsabilidad de la participación del menor en dichas actividades, como así también enseñanza bíblica, teniendo normas de convivencia, las que manifestamos conocer, reservándose la dirección del Campamento el derecho a dar por finalizada la estadía del acampante en caso de no cumplirlas.

**SEGUNDO:** Conociendo que se ofrecerán como parte del programa del Campamento actividades recreativas, deportivas, y mecánicas autorizamos a nuestro hijo/a, a participar de las mismas tomando bajo nuestra responsabilidad dicha participación, descontando desde ya, que el mismo será cuidado por los responsables de la actividad.

**TERCERO:** Autorizamos a la Fundación Palabra de Vida Argentina, a difundir y/o exhibir las imágenes en las que aparece mi hijo/a menor dentro del sitio web oficial, Facebook, y cualquier otro sitio oficial en la web de la Fundación Palabra de Vida Argentina como material presentado videos y/o fotos que utilicen durante la semana, eximiendo de responsabilidad a la Fundación la distribución de su imagen y o videos oficiales del campamento por personas ajenas a la organización del Campamento y/o de la Fundación Palabra de Vida Argentina.

**CUARTO:** Autorizamos en caso de emergencia, accidente, enfermedad o lesión relativo a mi hijo/a, a las autoridades de la Fundación, y/o personas que se encuentren en la institución prestando su tiempo de dedicación voluntaria, y/o profesionales de la medicina, **para que pueda ser tratado y examinado en un centro médico adecuado para tratar el cuadro clínico.** Poniendo en conocimiento que nuestro hijo/a padece la siguiente enfermedad, \_\_\_\_\_ la que requiere la ingesta de fármacos, los que deben ser suministrados en los siguientes horarios: \_\_\_\_\_, dosis \_\_\_\_\_, haciendo entrega al líder de los mismos. (En caso de no corresponder solo indicar NO CORRESPONDE). En cuanto a la ingesta de alimentos, medicación y/o cualquier otra información médica a tener en cuenta, manifestamos que nuestro hijo/a padece de \_\_\_\_\_, por lo que tiene las siguientes contraindicaciones, \_\_\_\_\_ y/o alergias \_\_\_\_\_ y/o limitación \_\_\_\_\_.

Manifestamos que por indicación médica especial en cuanto a alimentación por tratamiento médico (celiaco, diabetes, intolerancia a alimentos, etc., indicar) \_\_\_\_\_ tomamos bajo nuestra responsabilidad la entrega de las viandas para todo el periodo.

**SEPTIMO:** Tomamos conocimiento desde donde sale el menor, y adonde deberá ser entregado en el destino previsto por la Fundación Palabra de Vida Argentina, adjuntando junto a la presente la autorización de viaje firmada ante autoridad pública. En caso de tener que ser retirado el menor antes de la fecha de finalización, o en la misma fecha de finalización del Campamento, se deja constancia que las personas responsables del retiro del menor serán:

Nombre y Apellido del Responsable:

Nombre y Apellido del Responsable:

D.N.I.

D.N.I.

TELEFONO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: : \_\_\_\_\_ nombre y apellido del responsable de la línea.

**NOTA: en caso de firmar uno solo de los progenitores y/o firmar tutor, acreditar su responsabilidad parental, y/o responsabilidad para con el menor.**

Firma del progenitor 1

Firma del progenitor 1