AUTORIZACIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR

Por medio del presente documento el/los Suscripto/s, padre/madre/tutor/a señor NOMBRE COMPLETO: _____ nacionalidad: , nacido el ..... de ..... de ....., D.N.I ..... y NOMBRE COMPLETO: _____ nacionalidad , nacida el ..... de ..... de ....., D.N.I ....., domiciliado/s en calle ..... N°....., de la Ciudad de ....., País .....; AUTORIZAN EXPRESAMENTE en ejercicio de la PATRIA POTESTAD que ejercen sobre su hijo/a menor de edad NOMBRE COMPLETO, _____ nacionalidad....., nacido ..... de ..... de 20...., D.N.I....., soltero y con igual domicilio que sus padres / tutor; a PARTICIPAR de TTL TRAINING, organizado por la FUNDACIÓN TOMA TU LUGAR y TOMA TU LUGAR TRAINING S.A.S, desarrollado en la Ciudad de Córdoba, República Argentina.- A tal efecto, autorizan a su hijo/a a participar en todas las actividades que se realicen (recreativas, de aprendizaje, reuniones, etc.), asumiendo todas las responsabilidades emergentes de las mismas; conociendo la institución antes mencionada, siendo responsables de la participación del/la menor en dichas actividades. Autorizan a los organizadores a tomar, en caso de accidente y/o enfermedad, todas las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y la salud del/la menor.

En caso de urgencias, comunicarse al siguiente teléfono:..... Seguidamente autorizan a TOMA TU LUGAR a la toma, grabación, reproducción y difusión de imágenes, fotografías, filmaciones tomadas a su hijo/a, como al uso y publicación de los mismos que se tomen en TTL TRAINING, desligando de toda responsabilidad a TOMA TU LUGAR, ya sea en el fuero civil, penal, laboral, de riesgos y todo lo que pueda comprometerlos judicialmente.-

A los fines que correspondan, suscriben el presente documento en la Ciudad y Provincia de Córdoba, República Argentina, a ..... de ..... de 20.... .-

Firma:	**Firma:**
Aclaración:	**Aclaración:**
DNI:	**DNI:**