



AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT D'ENTRE 16 I 18 ANYS

ACTIVITAT: VOLUNTARIAT REUS OCULT

Per mitjà de la present declaració, jo,

_____,
resident en _____, amb DNI
_____ certifico que soc __pare, __mare, __tutor, __tutora del/la menor
_____, i com tal dono el meu consentiment al següent
estipulat:

1. Autoritzo al/la menor a participar en el festival d'arquitectura i història REUS OCULT 2025.
2. Autoritzo a l'associació Espais Ocults a difondre els materials audiovisuals registrats pel menor que hagi compartit amb l'associació.

Data: _____

Nom del pare, mare, tutor o tutora:

Signatura del pare, mare, tutor o tutora:

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

Cal enviar-nos per correu electrònic, l'autorització i els DNI escanejats (per les dues cares), en format digital ".pdf", al correu voluntaris@espaisocults.cat (en qualsevol moment, sempre abans del dia 28 de setembre de 2025).