



**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL
PROGRAMA DE VOLUNTARIADO DEL CAMBIO DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**

Nombre del menor: _____

Documento de identidad: _____

Nombre Tutor o Representante Legal: _____

Documento de identidad: _____

Por medio de la presente, en mi calidad de representante legal, del menor (identificado anteriormente) a través del presente documento otorgo autorización expresa para que el menor participe dentro del programa del Voluntariado del Cambio en el Departamento del Magdalena. Que, conozco y asumo todos los riesgos que implica que el representado participe activamente en el programa de voluntariado del Voluntariado del Cambio en el Departamento del Magdalena.

En consecuencia, eximo de cualquier responsabilidad a la entidad encargada del programa de del Voluntariado del Cambio en el Departamento del Magdalena, de cualquier evento, accidente o inconveniente ocurrido en la que se puedan ver involucrado el (la) menor que hace parte del programa.

De acuerdo con las normas del Código Civil de Colombia, expresamente manifiesto que eximo de responsabilidad civil contractual o extracontractual por cualquier suceso que ocurra por la participación del Voluntariado del Cambio en el Departamento del Magdalena. En caso de materializarse cualquier tipo de riesgo, los gastos o expensas que se requieran para la atención del menor o su tratamiento serán asumidas por el representante del menor o por quién contractualmente este obligado a hacerlo.

Para constancia de lo anterior se firma y otorga en el municipio _____ del departamento del Magdalena el presente instrumento se firma: _____ junio de 2023.

Firma: _____ C.C.No. _____ de _____

Se anexa copias de los documentos de identidad del menor y del representante legal