



COLEGIO OFICIAL
DE QUÍMICOS DE CANARIAS



ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS
E INGENIEROS QUÍMICOS
DE CANARIAS

I MINIOLIMPIADA CANARIA DE QUÍMICA 2024

Autorización para participar en la 2ª Fase del examen presencial, en la Universidad de La Laguna (Tenerife)

D./Dña., con DNI, padre/
madre/tutor/tutora legal del alumn@....., con
DNI matriculado/a en el curso..... del
Colegio/IES..... de la isla de.....

AUTORIZO

A mi hijo/hija/tutelado/tutelada, bajo mi responsabilidad, a participar en la **en la 2ª Fase del examen presencial**, que tendrá lugar el **4 de junio de 2024** en la **Sección de Química de la Facultad de Ciencias de la Universidad de La Laguna** (Tenerife, España). Manifiesto además, mi conocimiento de las actividades que se van realizar durante la jornada y doy mi consentimiento para que participe en cualquiera de ellas, asumiendo la responsabilidad de cualquier acción indebida que pudiese llevar a cabo. Asimismo, y si fuera el caso, autorizo a mi hijo/hija/tutelado/tutelada a tomar los medios de transporte necesarios para acudir a dicha prueba (autobús, tranvía, barco o avión). De la misma forma, autorizo a los organizadores del evento para que puedan tomar las decisiones más convenientes a fin de hacer frente a cualquier eventualidad y a que me represente ante cualquier urgencia imprevista que requiera mi autorización. Finalmente, autorizo la toma de fotografías y vídeos en los que aparezca mi hijo/hija/tutelado/tutelada, así como su publicación en los medios oficiales del evento con fines divulgativos.

En el caso de que mi hijo/a tenga **circunstancias de interés especial** (alergias, enfermedades, dietas, contraindicaciones medicinales...) las explico a continuación, acompañadas de informe o certificado médico si fuera preciso:

.....
.....
.....
.....
.....

Y con esta intención, firmo la presente en,
a de de 2024

Firma

Padre/madre/tutor/tutora, quien deberá adjuntar a este documento una copia de su DNI.