



Berri Bide Eskaut Taldeko Indarkeria matxista lantzeko protokoloan parte hartzeko baimena

Autorización para la participación en el protocolo para trabajar la violencia machista de Berri Bide Eskaut Taldea
Berri Bide Eskaut Taldea - Mediterraneoaren Hiribidea, 37, 01015, Vitoria-Gasteiz - G-01180066

Nik, _____, jaunak/andreak
(NAN/pasaportea: _____),

(r)en legezko tutorea naizen aldetik (NAN/pasaportea:
_____),

D./Dña. _____, con DNI/Pasaporte
nº _____, como tutor legal de

con DNI/Pasaporte nº _____,

ADIERAZTEN DUT:

Adingabearen legezko ordezkari naizen aldetik, berariazko adostasuna ematen diot adingabeari Berri Bide Eskaut Taldearen urteko jardueran parte hartzeko; bai Berri Bide Eskaut Taldeak antolatutakoaren, bai taldea kide den federazioek antolatutakoetan; bai egoitza Mediterraneoaren Hiribidea, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz eremuetan duen esparruaren barruan egindakoetan, bai handik kanpo egiten direnetan, baita Arabatik kanpo geratzen badira ere. Indarkeria matxistaren lantzeko protokoloaren arabera.

DECLARO:

Que como representante legal del/la MENOR doy mi conformidad expresa y autorizo a que EL/LA MENOR pueda participar en las actividades de *Berri Bide Eskaut Taldea*; tanto las organizadas por *Berri Bide Eskaut Taldea* como por las Federaciones de la que el grupo es miembro; tanto en las realizadas dentro del recinto con sede en *Avenida del Mediterraneo, 37, 01015, Vitoria-Gasteiz* como las que tengan lugar fuera del mismo, incluso si éstas tuvieran lugar fuera de Araba. De acuerdo al protocolo para trabajar la violencia machista.

☐ Onartu/baimendu egiten dut

☐ Acepto /autorizo

<i>Izen abizenak</i> <i>Nombre-apellidos</i>		<i>Sinadura</i> <i>Firma</i>	
<i>Izen-abizenak</i> <i>Nombre-apellidos</i>		<i>Sinadura</i> <i>Firma</i>	

(*)

Zaintza bateratua bada, bi pertsonak sinatu behar dute.
En caso de custodia conjunta, tiene que firmar ambas personas.

_____(e)n, 20____-(e)ko _____-(r)en ____-(e)an.

En _____, a ____ de _____ de 20____.