

Lima,.....de.....del.....

CARTA DE AUTORIZACION

Yo,....., identificado(a) con DNI..... y domiciliado(a) en , tengo conocimiento de las practicas voluntarias que realizará mi menor hijo (a).....(con DNI), en el Consorcio Ecolatina- Parque Zoológico Huachipa y debido a que éste(a), es menor de edad , declaro mediante esta carta, que:

- Autorizo y otorgo pleno consentimiento para que pueda participar del programa de voluntariado.
- Soy responsable de velar por el cumplimiento de las normas y firmo junto a él (ella) las políticas respectivas.
- Asumo toda responsabilidad acerca de su comportamiento y de los gastos que puedan implicar el participar en el programa.
- Desligo de toda responsabilidad cualquier situación no prevista al Consorcio Ecolatina- Parque Zoológico Huachipa
- Dando pleno consentimiento para que realice el programa de voluntariado, quedo.

Nombres y apellidos.....
Numero de contacto.....
Correo de contacto.....
DNI.....
Firma.....