	patria potestad/tutela/curatela del menor de edad, n DNI,
Λ	NIFIESTO:
	Que autorizo expresamente su asistencia y participación en la actividad organizada por el Servicio de Extensión Universitaria de la Universidad de Cádiz, cuyo nombre indico a continuación:
	Que me responsabilizo de su conducta durante la celebración de la actividad y, en particular, asumo que la participación del menor no debe alterar el buen desarrollo de las enseñanzas y el aprovechamiento de las demás personas asistentes.
	Que he sido informada/o y acepto que el Servicio de Extensión Universitaria de la Universidad de Cádiz no asume responsabilidad alguna de la adecuación de los contenidos que se imparten en las actividades que organiza, en relación a la edad y grado de madurez de las personas menores que asistan a las mismas.
	Fecha:
	Firmado: