

# AUTORIZACIÓN PARA MENORES

DIRIGIDO A MENORES DE 18 AÑOS QUE DESEEN PARTICIPAR EN  
LA IV EDICIÓN "DH RUEDA"

## DATOS MENOR

Nombre y Apellidos:.....

Domicilio:.....

DNI:.....

Fecha Nacimiento: .....

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

Don/Doña.....

Con DNI.....(como madre/padre o tutor/a legal)

**ACEPTO** las bases y **AUTORIZO** a participar a mi hijo/a en la IV Edición "DH Rueda" así como ceder sus derechos de imagen para el cortometraje, las redes sociales oficiales y/o comunicación pública, prensa o promoción del evento.

....., a ..... de ..... de 2020

Firma

(madre, padre o tutor/a)