

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 2021

FIRMA

(MADRE, PADRE O TUTOR/A)