

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL IV CONCURSO DE “FOTOGRAFÍA POR LA IGUALDAD”.

Nombre y apellidos del padre, madre, tutor o responsable legal del menor

.....
con DNI....., teléfono:
y dirección.....

Nombre y apellidos del menor.....

D.N.I..... Fecha de nacimiento:.....

AUTORIZAN a su hijo/a o representado a participar en el **IV Concurso Fotografía por la Igualdad**, cuyos términos y condiciones declaran conocer y aceptar íntegramente, así como sus planes de difusión, y de las condiciones de la participación del/de la menor, las cuales declaran conocer y aceptar íntegramente.

Dichos términos y condiciones que se encuentran disponibles para consultar a través de las bases, en la página web del Ayuntamiento de Beas de Segura:
<http://www.beasdesegura.es/>

Con la participación en el concurso declaran consentir expresamente el tratamiento de los datos personales recogidos por medio del presente documento así como los del/de la menor al que representa/n para que pueda participar en el concurso y disfrutar en su caso de los premios que pudieran corresponderle, así como autorizar a publicar la fotografía u obra, con motivo de su participación en el concurso en medios informativos, ediciones digitales, producciones audiovisuales o edición de libros y folletos, o para cualquier otro fin que el Ayuntamiento de Beas de Segura estime conveniente.

Fecha:

Firma padres/tutores: