MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL CONCURSO DE "MI RINCÓN 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
AUTORIZAN a su hijo/a o representado a participar en el Concurso "Mi rincón 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: