MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA A PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 14 ANOS NO CONCURSO "Click ODS"

DATOS DA/O MENOR

- Nome e apelidos: _____
- Data de nacemento: _____
- Idade: _____ anos
- Categoría: Infantil (ata 10 anos) / Xuvenil (de 11 a 17 anos) (riscar o que non proceda)

DATOS DO PAI/DA NAI/DO TITOR/A LEGAL

- Nome e apelidos: _____
- DNI/NIE/Pasaporte: _____
- Teléfono de contacto: _____
- Correo electrónico: _____

DECLARACIÓN
Mediante este documento:

1. Declaro que son pai/nai/titor/a legal da persoa menor de 14 anos indicada arriba e que **AUTORIZO** a súa participación no concurso fotográfico "CLick ODS" organizado polo CPR Ayala.
2. Acepto e confirmo que teño coñecemento das **Bases Legais** e da **Política de Protección de Datos** do concurso, dispoñibles na páxina web do centro, e comprométome a que a participación se axuste aos requisitos establecidos.
3. Confirmo que fun informado/a de que:
    - As fotografías enviadas **non** poderán amosar rostros identificables de persoas.
    - O Organizador tratará os datos persoais recollidos para xestionar a participación no concurso, de acordo coa normativa vixente en materia de protección de datos.
    - Unha vez rematado o concurso, as fotografías non gañadoras serán eliminadas nun prazo dun mes; as imaxes gañadoras publicaranse para difundir a actividade, sempre recoñecendo a autoría.
4. Comprométome a supervisar a participación do/a menor, asegurándome de que entende e respecta as normas do concurso.

En _____ (localidade), a _____ de _____ de 2025

Asinatura do pai/da nai/do titor/a legal

Nome e apelidos (en letra clara)

Nota: Unha vez cuberta e asinada esta autorización, deberase xuntar ao correo electrónico de participación (en caso de menores de 14 anos), segundo se indica nas Bases do concurso.