



ANEXO II AUTORIZACIÓN PATERNA

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos:..... Edad:

D.N.I.: Telf: Email.....

Dirección:..... Localidad.....

D./D^a y teléfono de contacto
....., como PADRE, MADRE o TUTOR LEGAL del participante cuyos datos
figuran en esta inscripción, AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la convocatoria de ayudas para
jóvenes colaboradores comarcales y en todas las actividades que se deriven del proyecto.

Firma:

Atendiendo a la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del menor y como
se regula en su artículo 4 de la nombrada ley, Autorizo a que la organización pueda fotografiar y
filmar a mi hijo/a y a que dichos documentos puedan ser utilizados por la Comarca del Bajo
Aragón para la difusión de la actividad.

**La organización no se hace responsable de los daños que pudieran derivarse de las
actuaciones imprudentes de los participantes, siendo ellos mismos, o en su caso padre,
madre, o tutor, los responsables de dichos actos.**

Diligencia. Las presentes bases han sido aprobadas por acuerdo de Junta de Gobierno
de 20/03/2026. Para que así conste firmo la presente. La Secretaria Interventora.