

ANEXO I AUTORIZACIÓN PATERNA

SOLICITUD Y ATORIZACIÓN 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 el **XII EDICIÓN
CONCURSO DE FOTOGRAFÍA “MIRADAS AL BAJO ARAGÓN**, que tendrá
lugar el de 2019 en

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.