

AUTORIZACIÓN MENORES

ZARAGOZA EN CORTO. II EDICIÓN - 2019

Datos del menor (participante en el festival).

*Nombre y Apellidos

.....

*DNI.....

*Fecha de nacimiento.....

*Provincia/Ciudad.....

Teléfono.....

Email.....

Datos Padre / madre / tutor del menor que autoriza:

*Nombre y Apellidos

.....

*DNI.....

*Fecha de nacimiento.....

*Provincia/Ciudad.....

Teléfono.....

Email.....

***Los campos marcados con asterisco son obligatorios.**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en el formulario formarán parte de Zaragoza en Corto, para la gestión del evento y sus participantes.

Mediante la firma del presente formulario, el progenitor/tutor autoriza a ZARAGOZA EN CORTO a: Que los menores puedan participar con sus obras e imagen en el festival y que estos datos puedan evento puedan ser publicados y/o compartidos en los medios digitales del mismo y en nuestras redes sociales (Youtube, twitter, Facebook...)

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que los menores anteriormente citados participen en el festival ZARAGOZA EN CORTO, bien como autores de las obras a concurso, bien como actores de las mismas

Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos.

Fdo. _____

En....., a..... de.....de 20.....