

AUTORIZACIÓN MENORES

Dirigido a menores de 18 años que deseen participar en el UHU Rueda

DATOS MENOR

Nombre y Apellidos:.....

Domicilio:.....

DNI:.....

Fecha Nacimiento:

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

Don /Doña.....

Con DNI.....(como madre/padre o tutor/a legal)

AUTORIZO a participar a mi hijo/a en el rodaje del proyecto/grupo _____
enmarcado en el UHU Rueda así como ceder sus derechos de imagen para el
cortometraje, las redes sociales oficiales y/o comunicación pública, prensa o
promoción del evento.

....., a de de 202_

Firma

(madre, padre o tutor/a)