



Concello de Casterverde

ANEXO I

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NO II CONCURSO DE MICRORRELATOS DO CONCELLO DE CASTROVERDE

Don/Dona.....
..... provisto de N.I.F. e teléfono nº
.....como titor/a legal da persoa abaixo nomeada,

Autorizo a,
menor de idade a participar no II Concurso de Microrrelatos do Concello de Castro-
verde, aceptando as bases e condicións do mesmo en todos os seus aspectos así
como os plans de difusión, que declaran coñecer e aceptar integramente.

Coa participación no certame declaran, do mesmo xeito, consentir expresamente o
tratamento dos datos persoais recollidos por medio do presente documento así como
os do/a menor ao que representa legalmente para que poida participar no certame e
desfrutar no seu caso dos premios que puideran corresponderlle, así como autorizar
a publicar o relato da persoa tutelada na forma que aparece de xeito explícito nas
bases.

Asdo.- Titor/a Legal

Asdo.- Autorizado/a