



Formulario de autorización de medios de comunicación

Consentimiento de niño, niña, joven

Yo _____ (Nombre y apellido)

quisiera participar en **CONCURSO DE SEMANA EUFRASIANA** en **ABRIL DEL 2023**.

- Si es Entiendo que se pueden tomar fotografías durante el evento, y doy mi permiso para que se utilicen en cualquier publicación impresa/en línea de **LA CONGREGACIÓN DE NUESTRA SEÑORA DE LA CARIDAD DEL BUEN PASTOR- PROVINCIA BOLIVIA/CHILE**
- Entiendo que se pueden tomar vídeos durante el evento y doy mi permiso para que se utilicen en cualquier publicación impresa/en línea por parte de **LA CONGREGACIÓN DE NUESTRA SEÑORA DE LA CARIDAD DEL BUEN PASTOR- PROVINCIA BOLIVIA/CHILE**
- Entiendo que se pueden publicar actualizaciones en el sitio web WWW.BUENPASTOR.CL y/o en las redes sociales durante el evento, y doy mi permiso para que se utilicen mis imágenes/vídeos.

Consentimiento del tutor/a

Estoy de acuerdo en permitir que el niño, niña o joven arriba mencionado asista a este evento durante el periodo **ABRIL 2023** acuerdo con el permiso concedido por _____ (insertar nombre del niño, niña o joven).

Firma tutor/a _____ Nombre tutor/a (mayúscula) _____

Relación con el niño, niña o joven _____

Firma _____

(Niño, niña o joven)

Protección de datos

Este formulario se archivará de acuerdo con la protección de datos. Los datos introducidos sólo se utilizarán para la finalidad indicada en este formulario. Sólo podrán acceder a ellos quienes tengan la responsabilidad de gestionar expedientes o actividades.