

**Annex II**  
**AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D'EDAT**  
**EN EL CONCURS «TALENT CALVIÀ»**

Nom i cognoms del pare / mare / representant legal del menor:

\_\_\_\_\_

amb domicili a:

\_\_\_\_\_ i número de telèfon:

\_\_\_\_\_,

com a pares o representants legals de

\_\_\_\_\_ (nom del menor i

d'ara endavant «el menor»), nascut el dia \_\_\_\_ del mes

\_\_\_\_\_ de l'any \_\_\_\_\_, autoritz la seva participació en el concurs «Talent Calvià». Així mateix,

**MANIFEST:**

1. Que som titular de la pàtria potestat i, per tant, representant legal del menor.

2. Que en qualitat de representant legal del menor, don el meu consentiment perquè aquest pugui participar com a concursant en el concurs «Talent Calvià», les bases de participació del qual declar conèixer i acceptar plenament.

3. Consent el tractament de les seves dades personals de conformitat a les finalitats esmentades en les Bases, i la publicació, inserció de dades personals i fotografies en el desenvolupament del concurs. Igualment consent expressament la cessió de les dades personals i fotografies a mitjans de comunicació i altres webs i xarxes socials per informar dels premiats i de l'edició del guanyador.

Data:

Signat:

Nom:

Nom:

DNI:

DNI:

Pare/mare/representant legal del Menor  
menor