

Anexo II

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL CONCURSO “TALENT CALVIÀ”

Nombre y apellidos del padre / madre / representante legal del menor:

_____ con domicilio en:

_____ y número de teléfono:

como padres o representantes legales de _____ (nombre del menor y en adelante “el menor”), nacido el día ____ del mes _____ del año _____, autorizo su participación en el concurso “Talent Calvià”. Asimismo,

MANIFIESTO:

1. Ser titular de la patria potestad y, por tanto, representante legal del menor.
2. Que en calidad de representante legal del menor, presto mi consentimiento para su participación como concursante de “Talent Calvià” cuyas bases de participación declaramos conocer y aceptar plenamente.
3. Consiento el tratamiento de sus datos personales conforme a las finalidades informadas en las Bases y la publicación, inserción de datos personales y fotografías en el desarrollo del concurso. Igualmente consiento expresamente la cesión de los datos personales y fotografías a medios de comunicación y otras webs y redes sociales para informar de los premiados y de la edición del ganador.

Fecha:

Firmado: Nombre: _____

Nombre: _____

DNI: _____

DNI: _____

Padre/Madre/Representante legal del menor

Menor