



Excmo. Cabildo Insular
de La Gomera

C/ Profesor Armas Fernández Nº 2
S/S Gomera – CP:38 800
Tf. : 14 01 06 Fax: 14 01 51

Autorización de participación en actividad para menores de edad

X EDICIÓN DEL CONCURSO DE SILBO GOMERO “RAMÓN TRUJILLO CARREÑO”

D./Dña.(adulto) _____, con
D.N.I.: _____, teléfono _____, correo
electrónico _____, en calidad de padre/madre/tutor del
participante(niño/a) _____
D.N.I _____, domicilio: calle _____, nº _____,
piso _____, c.postal _____, Municipio _____,
Provincia _____, País _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad: “X EDICIÓN DEL CONCURSO DE SILBO GOMERO RAMÓN TRUJILLO CARREÑO”, organizado por el Área de Cultura del Cabildo Insular de La Gomera englobado en los actos a celebrar en el programa del “Día de Canarias 2018”.

ACEPTO, la normativa y las bases que establece la organización para su correcta realización.

AUTORIZO a la Organización a **obtener fotografías y/o grabación de imágenes relacionadas con la celebración del evento**, pudiendo ser publicadas en medios propios y en prensa informativa.

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

En _____, a _____ de _____ de 2018 .

Fdo.: _____

(PADRE / MADRE / TUTOR)