



CONCELLO DE SADA

Concellaría de Educación, Xuventude e Saúde

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES DE IDADE

“SADA LEE”

Nome do/a menor:

Idade del menor:

Nome do pai, nai ou tutor/a legal:

D.N.I./Pasaporte del padre, madre ou tutor/a legal:

CONSINTO EXPRESAMENTE, que o meu fillo/a ou representado legal, participe no concurso Sada Lee organizado pola Consellería de Educación, Xuventude e Saúde do Concello de Sada.

Ademáis, o feito de participar neste concurso implica a autorización e cesión dos dereitos de imaxe das persoas participantes menores de idade, así como a publicación naqueles medios que considere o Concello de Sada.

E como proba da aceptación e conformidade, firmo o presente documento

Asdo:

Sada a de de 2016