

**ANEXO II: AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES  
EN EL CONCURSO “InvolucrARTE”**

**Información relativa al menor de edad:**

Apellidos: .....

Nombre: .....

DNI: ..... Fecha de nacimiento: .....

**Información relativa al padre/madre/tutor:**

Apellidos: .....

Nombre: .....

DNI: ..... Fecha de nacimiento: .....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

Mediante esta firma, autorizo a la participación del menor, sin coste alguno, en el concurso “InvolucrARTE” organizado por la Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña (ABAC). En este sentido, otorgo permiso a la asociación para que con la ilustración lleven a cabo cuantas acciones promocionales y de difusión del concurso considere necesario, incluyendo:

- La aparición del nombre del menor en los materiales informativos y promocionales, ya sean impresos o digitales, de la asociación.
- La cesión de forma exclusiva y con carácter gratuito, de los derechos de comunicación pública y reproducción de la ilustración presentada a concurso.
- La toma de fotografías del menor durante una eventual entrega de premios en el caso de que fuera premiado, y su uso posterior para los fines necesarios en cuanto a la difusión de la actividad se refiere.
- La cesión de estos derechos quedará circunscrita únicamente al ámbito del concurso y a la eventual exhibición de las ilustraciones presentadas a concurso.
- La presente autorización se otorga tanto a los efectos de la participación del menor en el concurso, como de la recogida del premio en el caso de que resulte premiado.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma: