**AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE ARTE “PROTEGIENDO VIDAS. Tejiendo la esperanza desplazamos el miedo”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE:**  |  |
| Nombre completo |  |
| Documento nacional de identificación |  |
| Fecha de nacimiento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL MADRE/PADRE/TUTOR/A** |  |
| Parentesco/relación con el menor |  |
| Nombre completo |  |
| Documento nacional de identificación |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |

A través de este documento confirmo que he leído las bases del concurso y autorizo la participación del/la menor en el concurso organizado por el ACNUR, la Agencia de la ONU para los Refugiados en Honduras e instituciones con las que tiene intercambio para tal fin. Doy permiso a la organización para que, en el contexto de la actividad, aparezca el nombre del/la menor en materiales informativos ya sean impresos o digitales, así como la toma de fotografías del/la menor durante la eventual entrega de premios presencial, en caso de que fuese premiado/a.

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024.

Inserto mi firma para dar fe de los anterior y para los fines pertinentes.

X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_