

AUTORIZACIÓN PARA EL MENOR DE EDAD

FECHA:/...../.....

El/la/los abajo firmante/s, señor/a/es:

(NOMBRES COMPLETOS)

Identificado/a/os con el/los Documento/os:

Domiciliado/a/os en:

Con teléfono de contacto:

Expone/n que autoriza/n por intermedio de la presente, a su hijo/a menor de edad:

(NOMBRE COMPLETO DEL MENOR)

a participar en el Concurso de pintura para niños, niñas y adolescentes uruguayos o descendientes de uruguayos residentes en el exterior: ***Dibujá qué sentís cuando juega la celeste***, a realizarse en el presente año 2018.

Asimismo, autoriza al Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Oriental del Uruguay a utilizar la obra producida por el menor y reproducirla por diversos medios, sin limitación alguna.

Firma: _____

Aclaración: _____