**AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD**

De conformidad con la normativa acerca de la patria potestad de los menores de edad, mediante la presente, **YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_** mayor de edad, con **DNI/NIF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y con domicilio en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **en calidad de madre/padre/tutor/tutora.**

AUTORIZO a mi hijo/hija, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_menor de edad, nacida el\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/NIF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizar lo siguiente:

**🞏 Participar en el Concurso de Microrrelatos contra las ciberviolencias machistas, organizada por el Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid.**

**🞏 Así como a ceder su imagen durante el acto de lectura y entrega de premios, usándose únicamente para informar del evento en medios locales.**

A tales efectos, asumo toda la responsabilidad que se derive de la participación de mi hija/hijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en los actos o actividades anteriormente citados.

Esta autorización tendrá vigencia a partir de la fecha de firma indicada a continuación.

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta copia de mi documento de identidad.

En conformidad con lo expresado

Firma : A \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019