**ANEXO III**

**AUTORIZACIÓN PERSONAS MENORES DE EDAD FOTOGRAFIADAS**

Completar con los datos y la firma manuscrita del padre/madre, tutor/a o encargada/o:

Nombre y apellido: ……Edad: …….

DNI:..……..….Ocupación:.…….

Dirección:.……..

Código postal: …….. Ciudad: ……...……..……. Provincia:……

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

Como padre/madre, tutor/a o encargada/o del/la menor fotografiado en la obra titulada "…….....……", por la presente autorizo a …..…….. (nombre y apellido de/la Director/a de la escuela o responsable legal), representante legal de la Escuela N°…….....… (nombre completo de la escuela) de la ciudad de …….…….. (nombre de la ciudad), provincia ……..... (nombre de la provincia) para proceder por sí o a través de terceros a la edición y comunicación pública de la misma en los sitios Web de la Universidad Nacional del Litoral y en cualquier otro medio o portal de Internet en el que se promocione y difunda el concurso CIENCIA en FOTOS [Sub 18], así como su exposición en lugares públicos, con o sin precio de entrada; dejando expresamente establecido que la presente autorización es a título gratuito. Asimismo, declaro conocer y aceptar las bases del concurso y las actividades que se implementen con las obras participantes. Mediante la presente renuncio en forma expresa a realizar cualquier reclamo contra la organizadora del concurso.

……..……..……

Firma y aclaración manuscrita delpadre/madre, tutor/a o encargada/o

……..……..……

Lugar y fecha

El documento con todos los datos completos deberá ser escaneado y subido como archivo adjunto en el formulario de postulación.