

**Registro del concurso “Dibujando tus datos personales”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FOLIO** |  |
| **DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE** |
| **\*** NOMBRE |  |
| **\*** EDAD |  | **\*** ALCALDÍA |  |
| **DATOS DE CONTACTO**(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, LLENAR CON LOS DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR) |
| TELÉFONO PARTICULAR |  |
| TELÉFONO CELULAR |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| **EN CASO DE SER MENOR DE EDAD** |
| **\***NOMBRE DE LA MADRE, PADRE, TUTOR O AUTORIDAD ESCOLAR |  | **\***FIRMA DE AUTORIZACIÓN |  |

\* Son datos obligatorios. En caso de no llenar el espacio requerido, no se podrá realizar el debido registro del solicitante para participar en el concurso.

|  |
| --- |
| **DATOS ESPECÍFICOS DE LA FOTOGRAFÍA** |
| TÍTULO |  |
| TEMA |  |
| TÉCNICA |  |

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO** |