**AUTORIZACIÓN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.I: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

Padre y/o Madre de:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quien autorizo a participar en las Cuartas Clases de Perfeccionamiento Instrumental, durante los días …………………………………. , organizadas por la Corporación Cultural Semanas Musicales de Frutillar.

**Al firmar esta autorización me comprometo a:**

**-que mi hijo (a) cumplirá las normas de comportamiento solicitados por la Corporación Cultural que organiza.**

**-autorizar el uso de su imagen para fines de difusión**

**-autorizar su participación en modalidad de teleclase.**

Documentos que debe adjuntar obligatoriamente:

* Fotocopia cédula de identidad del menor de edad por el lado frontal
* Fotocopia de cédula de identidad del padre o madre que autoriza este documento.
* Se permite tapar el “número de documento”, si usted lo considera pertinente y seguro.

Frutillar, noviembre de 2020