

Autorización para participación de menores de edad en la *Bienal enfocada*

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____, en calidad de padre, madre o representante legal del/de la menor _____, autoriza su participación en la convocatoria de fotografía para visitantes de la Bienal organizada por el Centro de Arte Caja de Burgos CAB, ***Bienal enfocada***.

Asimismo, declara conocer y aceptar las bases de la convocatoria y autoriza el envío de la fotografía realizada por el/la menor a la dirección cab@cajadeburgos.com, así como su posible reproducción, comunicación pública y exhibición, en formato impreso o digital, en relación con esta iniciativa y con la difusión de la Bienal, siempre en los términos recogidos en las bases.

La persona firmante manifiesta igualmente que la fotografía presentada es original y que, en caso de aparecer terceras personas identificadas o identificables en la imagen, cuenta con los permisos y consentimientos necesarios para su captación y exposición, exonerando al CAB de cualquier reclamación derivada de su uso en el marco de esta convocatoria.

Datos de contacto del padre, madre o representante legal:

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 2026.