LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El Consejo de la Comunicación, Imjuve e IJEF**

**P R E S E N T E.**

La(s) persona(s) que suscribe(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre completo de los padres o tutores) como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar la calidad de padres o tutores) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre completo de la niña, niño o adolescente), por este medio doy/damos mi/nuestro consentimiento para que participe en **el 1er Concurso de Diseño de Cubrebocas**, mismo que tiene el objetivo de fomentar la participación de las y los jóvenes mexicanos en la promoción del uso correcto del cubrebocas mediante la creación y realización de un diseño de un cubrebocas que contribuya a hacer de su uso un hábito y así apoyar en la prevención de la COVID-19.

Estamos enterados que el mencionado concurso se llevará a cabo a través del sitio <https://asiseusa.org/> a partir del día 29 de septiembre al 20 de noviembre de 2020, por lo que damos nuestro consentimiento para que desarrolle los objetivos establecidos para la participación en este concurso, los cuales fueron dados a conocer por escrito por la institución.

Para tales efectos, aceptamos la participación de (mi/ nuestra hija/hijo/tutelado) en el concurso anteriormente citado y asumimos la responsabilidad como padres de los actos que se deriven de la conducta de nuestro hijo/hija en las actividades del concurso o de los daños que pueda causar.

Asimismo con fundamento en lo dispuesto por los artículo 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizamos por el plazo máximo permitido por la Ley, al CONSEJO DE LA COMUNICACIÓN, IMJUVE e IJEF, la utilización del nombre, imagen, voz del (la) menor en fotografías, videograbaciones, obras gráficas, literarias, fonogramas etcétera, que emanen del concurso para la difusión y/o promoción de la participación infantil y además sirva para la sistematización a nivel nacional de las opiniones de las niñas, niños y adolescentes.

Por lo anterior, manifestamos que es de nuestro conocimiento que la utilización de los materiales que resulten, no representan, en ningún momento, acto o acción que se considere o sea susceptible de lucro; sino que se utilizarán para para dar cumplimiento a la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, por lo que no reclamaremos indemnización, regalía, dividendo o cualquier emolumento alguno por su utilización.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se adjunta a la presente copia de las identificaciones oficiales y acta de nacimiento del/la niña/niño manifestando bajo protesta de decir verdad,

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE QUE PARTICIPA | FIRMA DE MADRE/TUTORA QUE AUTORIZA |
|  |  |