



ANEXO 2 –AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD Festival de cortos psicoactivos Échele Cabeza 2024

Bogotá D.C., Día _____ Mes _____ Año _____

Señores

Échele Cabeza cuando se dé en la cabeza

Ciudad

Por medio de la presente el/la firmante, mayor de edad, identificado/a como aparece al pie de mi nombre y firma, autorizo en mi calidad de representante de los/las menores de edad aquí relacionados/as, su vinculación en la obra presentada para participar en la convocatoria del Festival de cortos psicoactivos Échele Cabeza 2024.

Igualmente declaro que:

Entiendo, conozco y acepto los términos, requisitos, bases y condiciones de la convocatoria.

Autorizo la participación y permanencia de los/las menores aquí relacionados/as única y exclusivamente durante los tiempos que se requieran para el desarrollo y ejecución del cortometraje.

Asumo toda y cualquier clase de responsabilidad que se derive por los actos y conductas que realicen los/las menores relacionados/as mediante este formato en desarrollo del presente concurso, así como en la ejecución de la obra dado el caso que sea seleccionada como ganadora.

Conozco y asumo todos los riesgos que implica que el/la representado/a participe activamente de la convocatoria y de la ejecución de la obra dado el caso que sea seleccionada como ganadora. En consecuencia, eximo de cualquier responsabilidad a la organización encargada del concurso de cualquier evento, accidente o inconveniente ocurrido en la que se puedan ver involucrados los/las menores que hagan parte del cortometraje.

En caso de materializarse cualquier tipo de riesgo, los gastos o expensas que se requieran para la atención del menor o su tratamiento serán asumidas por su representante o por quien contractualmente esté obligado a hacerlo.

Que a través de este documento yo _____ como representante de los/las menores identificados/as en el cuadro relacionado a continuación, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad al



señor/a _____, mayor de _____ edad, identificado con _____ No. _____ de _____ residente en _____ para que me represente ante la organización encargada del concurso en todas las actuaciones que se deriven de la participación de los/las menores durante el desarrollo de este concurso y en la ejecución de la obra en el caso de ser ganadora, así como para suscribir los documentos derivados de la presentación del cortometraje.

Nombre de el/la menor	Documento y No. de identificación de el/la menor [tarjeta de identidad o registro civil]	Edad de el/la menor	Nombre de representante de el/la menor	Documento y No. de identificación de representante de el/la menor	Firma de autorización de representante de el/la menor

Firma de representante legal: _____

Domicilio: _____

Dirección: _____

Teléfono / Celular: _____

Correo electrónico: _____

Nota: este formato debe ser autenticado ante notario.

Se entiende como representante del menor de edad única y exclusivamente a:

i. El Papá o la Mamá de el/la menor: para acreditar tal condición deben adjuntar a este formato, copia del registro civil y copia de la cédula de ciudadanía.



ii. El Tutor o Curador: para acreditar tal condición deben adjuntar a este formato copia de la sentencia debidamente ejecutoriada donde se les otorga tal calidad, junto con la copia de la cédula de ciudadanía.