|  |
| --- |
| **DATOS Y CONSENTIMIENTO INFORMAD**O  |
| Tu nombre o nombres completos   |   |
| Edad/es   |   |
| Teléfono/s y correo/s   |   |
| País de residencia   |   |
| Nombre y breve explicación de la obra  |   |
| A través del presente documento, yo- nosotros/as, aprobamos que Olimpiadas Especiales América Latina y la Oficina Multipaís de UNESCO para América Central utilicen mi- nuestra creación artística: 1) en sus redes sociales 2) en la galería virtual del Concurso y 3) para cualquier otro fin.   Firma/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |