|  |  |
| --- | --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |