

Yo, \_\_\_\_\_  
(nombre y dos apellidos), con DNI Nº \_\_\_\_\_, como  
 madre  padre  tutora legal  tutor legal de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre y dos apellidos de la/ del menor),  
con DNI Nº \_\_\_\_\_ (DNI de la/ del menor)

## AUTORIZO

- A la menor /al menor a mi cargo anteriormente nombrada/o a participar en la grabación del Vídeo Z-Orgullo'18, responsabilidad de la Asociación SOMOS LGTB+ de Aragón.
  
- A la menor /al menor a mi cargo anteriormente nombrada/o a ceder su imagen a la Asociación SOMOS LGTB+ de Aragón para el Vídeo Z-Orgullo'18

## Y ADJUNTO

A este escrito, para que así se acredite mi identidad, fotocopia de ambos lados de mi Documento Nacional de Identidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de 2018.

Firmado: