

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA NIÑA O NIÑO ASPIRANTE A PARTICIPAR EN EL CONCURSO ESTATAL DE FOTOGRAFÍA.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Instituto de Elecciones y Participación Ciudadana de Chiapas

Por este conducto, autorizo la participación de \_\_\_\_\_ en todas las etapas del Concurso Estatal de Fotografía, conforme a la Convocatoria que se encuentra disponible en el portal electrónico: [www.iepc-chiapas.org.mx](http://www.iepc-chiapas.org.mx)

Asimismo, en caso de que \_\_\_\_\_ resulte ganador del Concurso, otorgo el consentimiento para que se difunda su nombre, imagen, video o en su caso, cualquier entrevista, opinión u expresión que se tome durante las etapas del Concurso, así como el premio que se le otorgue, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 74, fracción XXVI, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas.

Nombre de quien otorga la autorización: \_\_\_\_\_

Relación con el menor:

- Soy su padre o madre y ejerzo patria potestad\*
- Ejerzo la patria potestad, pero no soy el padre o la madre del menor\*
- Soy tutor del menor de edad\*
- Tengo la representación legal del menor de edad\*

Datos de contacto:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_

\*Se adjunta copia de la credencial de elector.

\_\_\_\_\_  
Forma de quien otorga la autorización