



**ANEXO I:**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

**XII CONCURSO DE MICRORRELATOS CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO "MÓNICA CARRIÓN" (CONVOCATORIA 2026)**

**DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Edad y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Curso y Centro Educativo (si procede): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARACIONES Y CASILLAS DE VERIFICACIÓN:**

**(Marcar obligatoriamente):**

☐

**Obligatoria]** Acepto íntegramente las bases del XII Concurso de Microrrelatos "Mónica Carrión".

☐

**[Obligatoria]** Autorizo el uso y reproducción del microrrelato presentado para los fines educativos y de sensibilización descritos en las bases, incluyendo su posible publicación en el libro divulgativo indicando mi nombre de autor/a.

**FIRMA DE LA PERSONA PARTICIPANTE (Solo si tiene 18 años o más):**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma:

**APARTADO OBLIGATORIO PARA MENORES DE 18 AÑOS:**

Nombre y apellidos del adulto autorizante: \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ En calidad de (Parentesco/Tutela): \_\_\_\_\_

Como representante legal del menor participante abajo firmante, autorizo su participación,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma del padre/madre/tutor legal

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

☐

Acepto y consiento el tratamiento de mis datos para la gestión del concurso según lo indicado en el apartado octavo.

☐

**Opcional)** Autorizo expresamente la captación y publicación de mi imagen (fotografía/vídeo) durante el acto solemne de entrega de premios en la Sede de la Diputación con fines informativos y promocionales del concurso.

**FIRMA DE LA PERSONA PARTICIPANTE (Solo si tiene 14 años o más):**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma:

**APARTADO OBLIGATORIO PARA MENORES DE 14 AÑOS:**

Nombre y apellidos del adulto autorizante: \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ En calidad de (Parentesco/Tutela): \_\_\_\_\_

Como representante legal del menor participante abajo firmante, autorizo la cesión de sus datos:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma del padre/madre/tutor legal