**ANEXO IV**

**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN PARA MENORES**

**CONCURSO RELATO HIPERBREVE EL SAUZAL**

(A cumplimentar por el padre/la madre/ el tutor/a

del participante menor de 18 años)

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, madre, padre o tutor, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi condición de padre, madre, tutor, tutora de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZO a mi hijo/hija/tutelado/a, a inscribirse en el XIV Concurso de Relato Hiperbreve 2025, que organiza la Concejalía delegada de Cultura del Ayuntamiento de El Sauzal, asumiendo lo establecido en las bases y convocatoria del concurso.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Padre/madre/tutor/tutora Hijo/hija/tutelado/tutelada

Fdo.: (firmar de puño y letra y enviar en pdf o con firma electrónica)