

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONCURSO COSPLAY

NOTA IMPORTANTE: El presente documento es un requisito para aprobar y autorizar la participación del aspirante en **EL CONCURSO COSPLAY EN COMICFEST** del presente año, el cual debe ser diligenciado con FIRMA digital o de lo contrario ser descargado y escaneado para su entrega.

Yo (acudiente) _____, identificado con cedula de ciudadanía No. (acudiente) __ de _____ siendo representante del participante _____ con documento de identidad No. _____ de _____, otorgo autorización para que este participe en **EL CONCURSO COSPLAY DE COMICFEST** y tomo responsabilidad por cualquier situación que se pueda presentar con su persona durante la totalidad de la competencia y el evento.

Acepto con la firma de este documento que:

Si el participante resulta ganador, yo seré la persona encargada de recibir la premiación.

Acepto que el evento no tendrá que tomar ninguna responsabilidad por cualquier inconveniente que genere el participante.

El presente documento se firma el día _____ del mes de _____ de 2.024.

Acepto _____

Firma _____