# ANEXO 01:

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

**CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE**

Nombre y Apellidos:

DNI: Edad: Celular: Categoría: IE:

Por medio del presente acepto participar en el “I Debate de embarazo adolescente 2024”, el cual se llevará a cabo el día 27 de noviembre. desde las 9:00 am, cuya realización será en el auditorio de la UGEL El Collao.

Mediante la presente, también hago constar que tengo completo conocimiento de las cláusulas que estipulan en las bases generales de dicho evento. De esta manera, deslindo a la COMISIÓN ORGANIZADORA de cualquier responsabilidad sobre cualquier situación no prevista o accidente que pueda ocurrir durante el festival.

Atentamente,

**…………………………………………………**

**Firma**

**CONSENTIMIENTO DEL PADRE O APODERADO**

Por medio de la presente, Yo, ……………………………………………… identificado con DNI …………………………………… AUTORIZO a mi menor hijo (a) ……………………………………………………………. para que pueda participar en el “I Debate de embarazo adolescente 2024”, el cual se llevará a cabo el día 27 de noviembre desde las 9:00 horas, cuya realización será en el Auditorio de la UGEL El Collao, así mismo tengo conocimiento que dicho festival será transmitido por la red social AGP UGEL EL COLLAO de Facebook.

Por otro lado, hago constar que tengo completo conocimiento de las cláusulas que estipulan en las bases generales de dicho evento. De esta manera, deslindo a la COMISIÓN ORGANIZADORA de cualquier responsabilidad sobre cualquier situación no prevista o accidente que pueda ocurrir durante el Festival.

Atentamente,

**……………………………………………………..**

**Firma**