

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, mayor de edad, status civil _____, vecino de _____, Puerto Rico; y _____, mayor de edad, status civil _____, vecino de _____, Puerto Rico, declaro(amos) lo siguiente:

1. Que soy (somos) padre y/o madre (padres) con patria potestad y custodia, o tutor legal del menor _____[insertar el nombre del Participante], (**el “Menor”**).
2. Que he (hemos) autorizado y consentido a que el **Menor** participe en la Competencia, y se le ha orientado y advertido sobre las Reglas que anteceden esta “Autorización”. Estoy (Estamos) de acuerdo, y acepto (aceptamos) cumplir cabalmente con las reglas de la Competencia y que anteceden esta Autorización, incluyendo el aceptar la transferencia de derechos de autor sobre el Dibujo a favor de Televisión of Puerto Rico, LLC.
3. Que relevo (relevamos), indemnizo (indemnizamos) y mantendré (mantendremos) relevados e indemnizados a Televisión of Puerto Rico, LLC. (Wapa Televisión), sus cesionarios, licenciarios, agentes y afiliados, los presentadores, patrocinadores, agencias de publicidad y cualquier colaborador y todos aquellos relacionados, en relación con la participación del Menor en la Competencia.
4. Que esta Autorización la presto(amos) voluntariamente.

ACEPTADO POR:

Padre: _____ Madre: _____

Tutor Legal: _____

Fecha: _____