**Consentimiento de participación**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apoderado/a del/la escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expreso mi conformidad con la participación voluntaria de mi pupilo/a en el 5to Torneo escolar de Morfología UCEN 2024.

Estoy al tanto de que la participación involucra uso de internet, plataformas computacionales, transmisiones por redes sociales y grabaciones de cada una de las instancias de la competencia.

Doy fe que la participación de mi pupilo es voluntaria y en el momento que desee retirarse de la competencia podrá hacerlo en conformidad a las bases descritas.

Atte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apoderado/a