



"Los niños también necesitan especialistas pediátricos"



Mi pediatra me ayuda a

Yo, _____, con DNI _____, autorizo a mi hija/hijo a participar en el Concurso de dibujo de la Asociación Española de Pediatría. Con la firma de la presente autorización acepto expresamente en su totalidad las **bases del Concurso**, la **política de Protección de Datos** y la **cesión de la obra**.

Número de teléfono: _____ E-mail: _____

En _____ a _____ de _____ de 2022

Firma: _____

