

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPACIÓN EN CONCURSO DE PINTURA:
"PINTANDO Y PROMOVRIENDO MI BUENA ALIMENTACIÓN".
HOSPITAL BASE SAN JOSÉ OSORNO 2022.

Por medio del presente, Yo:

Autorizo a mi hija/o a participar en el concurso de pintura 2022 de la Unidad de Alimentación del Hospital Base San José Osorno.

Autorizo la publicación de dicha pintura durante el concurso, redes sociales y además en la página web del hospital, en contexto de conmemoración del día mundial de la alimentación.

MADRE/ PADRE

Nombre completo: _____

Rut: _____ Firma: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

NOMBRE HIJA/O

Nombre completo: _____

Rut: _____

Edad: _____

CATEGORÍA (marcar)

• 4 a 5 años

• 6 a 7 años

• 8 a 10 años