



ANEXO IV

Aceptación condiciones de participación

D./Dña.(nombre y apellidos), con DNI/NIE
....., del centro (nombre y código).....
.....en calidad de competidor/a o profesorado tutor (tachese lo
que no proceda), o en caso de menor de edad su representante legal
D/Dña.....(nombre y
apellidos), con DNI/NIE.....

- Manifiesta que conoce y acepta las condiciones de participación indicadas en la Resolución por la que se convoca el Campeonato Autonómico de Formación Profesional AndalucíaSkills 2025.

- Autoriza la cesión de los derechos de imagen y tratamiento de datos a la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía, sin límite geográfico ni de tiempo, para su utilización no comercial en la difusión y promoción de las competiciones de Formación Profesional.

En....., adede.....

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor/a
del competidor/a)

Fdo.- _____
(Profesorado tutor)

Fdo.- _____
(Competidor/a mayor de edad)