

HACKATÓN Kyhyje'ỹ IA

AUTORIZACIÓN DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Yo, el/la abajo firmante, en mi calidad de padre, madre o tutor/a legal, otorgo mi consentimiento expreso para la participación del/la menor identificado/a a continuación en el Hackatón Kyhyje'ỹ IA, organizado por CIDIT, bajo las condiciones detalladas en este documento.

DATOS DEL/LA MENOR

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

N.º C.I.: _____

Equipo / Proyecto: _____

DATOS DEL/LA RESPONSABLE

Nombre completo: _____

N.º C.I.: _____ Vínculo (papa/mama y/o tutor): _____

Teléfono / WhatsApp: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL EVENTO

Fecha:
25, 26 y 27 de septiembre, 2026

Lugar:
Ciudad del Este, Paraguay

Inscripciones hasta:
10 de septiembre

DECLARO Y AUTORIZO EXPRESAMENTE

- ☐ La participación del/la menor en todas las actividades del evento (hackathon, talleres, conferencias y premiación).
- ☐ El uso de su imagen: fotografías, videos y transmisiones en vivo para comunicación institucional, redes sociales y materiales del Hackatón Kyhyje'ỹ IA y CIDIT, sin compensación económica.
- ☐ El tratamiento de sus datos personales conforme a la legislación vigente de protección de datos personales del Paraguay.
- ☐ La atención de primeros auxilios en caso de emergencia, comprometiéndome a mantenerme disponible y accesible durante todo el evento.

Firma del Padre / Madre / Tutor Legal
Aclaración: _____

Firma del/la Menor Participante
Aclaración: _____

Lugar: _____

Fecha: ____ / ____ / 2026