



# **Formulario de inscripción Toyota El Carro de tus Sueños 2025**

Su inscripción no podrá ser seleccionada en caso de que la información no se encuentre completa o sea incorrecta. Este formato está vigente desde el 21 de enero al 28 de Febrero, 2025.

<b>DIBUJO</b>	<b>1. Categoría de edad</b> <input type="checkbox"/> (1) 4 - 7 años <input type="checkbox"/> (2) 8 - 11 años <input type="checkbox"/> (3) 12 - 15 años	<b>2. Título de la obra</b> <input type="text"/>
<b>3. Por favor explica en el campo de abajo el concepto del carro de tus sueños que has dibujado.</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>PARTICIPANTE</b>	<b>4. Nombre del participante</b> <input type="text"/> Primer nombre <input type="text"/> Segundo nombre <input type="text"/> Apellidos <p>*Tu nombre será usado en general para las publicaciones</p>	<b>5. Género</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>6. Edad</b> <input type="text"/> años.	<b>7. Fecha de nacimiento</b> Año    Mes    Día <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ejemplo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 5	<b>8. Institución</b> ¿Perteneces al colegio?    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Educación Media
<b>9. ¿Cómo te enteraste del concurso Carro de tus sueños? Elige una de las siguientes opciones:</b> <input type="checkbox"/> Página web <input type="checkbox"/> En la institución educativa <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Concesionarios <input type="checkbox"/> Afiches <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____		
<b>PADRE / TUTOR</b>	<b>10. Nombre (Padre, madre o tutor)</b> <input type="text"/> Primer nombre <input type="text"/> Segundo nombre <input type="text"/> Apellidos	<b>11. Dirección de correspondencia</b> País <input type="text"/> Dirección <input type="text"/> <b>Código postal</b> <input type="text"/>
<b>12. Teléfono celular y fax (Si aplica)</b> Cód. ciudad    Número Tel: <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Fax: <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>13. Correo electrónico</b> <input type="text"/>	<b>DECLARACIONES</b>	Yo, el participante, y nosotros (yo) su(s) parente(s) o tutor legal del participante, siendo conscientes que hemos leído y entendido el documento de Términos & Condiciones de Toyota - El Carro de tus Sueños 2025, por medio de la presente, reconocemos y nos acogemos a su completo cumplimiento, en relación con el registro de la inscripción de la obra de arte (dibujo) con el nombre, arriba indicado, para el Concurso Toyota - El Carro de tus Sueños 2025
<b>Firma del participante:</b> <input type="text"/>	<b>Firma de el(os) parente(s) o tutor*:</b> <input type="text"/>	<b>Parentesco:</b> <input type="text"/>
<p>*Nota:  • Si ambos padres pueden firmar, favor hacer firmar el presente documento, por ambos padres.  • Si solo un parente ejerce la patria potestad, favor firmar el presente documento, quien ejerza este derecho.  • En el caso que ninguno de los padres pueda firmar, favor firmar el presente documento, el tutor encargado.</p>		
<b>Fecha:</b> <input type="text"/> AAAA / <input type="text"/> MM / <input type="text"/> DD		

■ Cómo participar: Fecha del concurso 21 de enero- 28 de febrero/2025

- Entregar los dibujos en la red de concesionarios Toyota en un sobre con el dibujo, cuestionario y formulario de inscripción.
  - En caso que el participante aplique varias veces, cada aplicación deberá entregarse con dibujo y formulario de inscripción.

**Página web:** [www.dibujatutoyota.com](http://www.dibujatutoyota.com)

- Consultas:** Automotores Toyota Co.

- Teléfono: PBX: + (60-1) 6381200 Ext. 1206
- Dirección: Carrera 9A # 89 - 02, Oficina 602, Bogotá

- Dirección: Carrera 9A # 99 - 02. Oficina 602, Bogotá D.C. – Colombia

---

reclamante para uso administrativo (favor no diligenciar)

Número administrativo (Diligenciar por el concesionario)		Nombre del país y nombre del distribuidor
Categoría de edad  (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	Número de aceptación (Por cada categoría)	
	Fecha de aceptación AA MM DD ( / / )	Nombre del concesionario / Institución Completado por el concesionario

Autorizo a Automotores Toyota Colombia S.A.S. para:

- a) Recolectar, almacenar, utilizar, circular o suprimir los datos suministrados por mí, para propósitos comerciales, promocionales estadísticos y relacionados con la calidad de los servicios que presta.
  - b) Que mis datos personales sean administrados y tratados conforme a la Política de Privacidad publicada a través del link <https://www.toyota.com.co/politicas-de-privacidad/>
  - c) **Para enviarme notificaciones, comunicaciones y mensajes a través de medios físicos y/o electrónicos relacionados con las actividades, productos y servicios que Automotores Toyota Colombia S.A.S. ofrece,** los productos o servicios que yo he adquirido en Automotores Toyota Colombia S.A.S., y aspectos relacionados con la obligación de Automotores Toyota Colombia S.A.S. de hacer efectiva la garantía legal, la prestación de servicios postventa, la implementación de campañas de seguridad de sus productos y en general para cualquier aspecto propio de la operación comercial y empresarial de Automotores Toyota Colombia S.A.S..