

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE PER A JOVES

Jo (nom i cognoms de l'adult), _____,

amb D.N.I./NIE/passaport (posar el número) _____,

com a pare/mare/tutor/a legal, del menor d'edat _____,

amb D.N.I./NIE/passaport (posar el número) _____,

SÍ	No
----	----

(marcar amb una "X" la casella que creieu oportú)

Dono el meu consentiment per la captació i/o enregistrament d'imatges, veu i/o continguts; així com la cessió del dret a reproduir i publicar totalment o parcialment la intervenció, fent servir qualsevol procediment i/o mitjà, tangible o intangible, amb finalitats educatives i/divulgatives i en cap cas amb interès econòmic per ser difosa a les pàgines web, les xarxes socials i filmacions destinades a difusió pública i fotografies per a revistes o publicacions.