

FORMULARI DE CONSENTIMENT PER A L'ÚS D'IMATGES

F24-02

Dades de PARE/MARE/TUTOR DEL MENOR

(Per favor, complete tots els camps requerits)

Nom complet:

Contacte (Telèfon o Email):

Relació amb el menor:

Dades de PARE/MARE/TUTOR DEL MENOR

(Per favor, complete tots els camps requerits)

Nom complet:

Contacte (Telèfon o Email):

Relació amb el menor:

Dades de Menor

Nom del menor:

Edat:

Gènere: Masculí Femení Altre

Descripció dels usos permesos de les imatges

Duració del consentiment

Consentiment durant:

Revocació del consentiment

Signatura i Data

Signatures:

Data de presentació: