

AUTORITZACIÓ DE PARES, MARES O RESPONSABLES LEGALS

DADES PERSONALS DEL NIN/A

Llinatges:
Nom:
DNI:
Edat:

AUTORITZACIÓ

En _____
amb DNI núm. _____, com a pare o tutor legal i
na _____
amb DNI núm. _____, com a mare o tutora legal
d'en/na _____

donen el consentiment perquè l'Ajuntament de Palma pugui utilitzar el material gràfic i/o audiovisual de les activitats realitzades per la Regidoria de Sanitat i Consum de l'Ajuntament de Palma, i en concret, les activitats ofertes pel programa "Palma Educa", on apareix el seu fill/filla. Aquest material gràfic i/o audiovisual estarà destinat a la promoció de la salut i/o a la difusió d'aquestes activitats a la comunitat.

Si hi ha una situació de separació, nul·litat o divorci dels pares, ha de constar la firma dels dos progenitors. En cas contrari, basta que firmi l'autorització un dels dos, el pare o la mare.

El centre educatiu serà el responsable de garantir que aquesta autorització arribi a ambdós progenitors.

**SIGNATURA DEL PARE
O TUTOR LEGAL**

**SIGNATURA DE LA MARE
O TUTORA LEGAL**

Palma, a de/d' de 201