

AUTORITZACIÓ

En/Na _____
amb DNI núm. _____, dóna 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. Aquest material gràfic i/o
audiovisual estarà destinat a la promoció de la salut i a la difusió d'aquestes activitats a la
comunitat.

SIGNATURA

Palma, a de/d' de 20 .