



Passeig del Ferrocarril 266
Tel. 936656353
Fax 936657191
08860 Castelldefels
e-mail: a8015843@xtec.cat

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DRET A LA PRÒPIA IMATGE

(Nom i Cognoms del pare/mare/ tutor/a)

Amb DNI o passaport núm. _____, autoritzo que la imatge del meu fill/a _____

pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades a les pàgines web del centre, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Signatura,

Castelldefels, _____ de _____ de 20____