

AUTORITZACIÓ DE DRETS D'IMATGE

Jo na/en \_\_\_\_\_  
amb domicili \_\_\_\_\_ codi postal \_\_\_\_\_  
població \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ data de naixement \_\_\_\_\_  
telèfon 1 \_\_\_\_\_ telèfon 2 \_\_\_\_\_ com a:

pare

mare

tutor(a)

De na/en \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_, alumne del'aula  
de teatre la Kala.

dono

no dono

el meu consentiment per a l'ús de la imatge (Llei 1/1982, de 5 de maig) del meu fill/a, tutelat/ada, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal ifamiliar i a la pròpia imatge per a ser difosa en promoció de l'aula o bé, en xarxes socials d'aquesta.

**Signatura:**

Altafulla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_