



AUTORITZACIÓ CESSIÓ DRETS D'IMATGE



Descripció de la sortida/event/acte de centre i data

Termini de lliurament d'aquesta autorització

SIGNATURA DE L'AUTORITZACIÓ

Jo (nom mare/pare/persona responsable) _____

Sí autoritzo ☐

NO autoritzo ☐

a l'alumne/a _____ de _____ a cedir els seus drets d'imatge per a la publicació en les xarxes socials de l'institut de les imatges o gravació realitzats durant la sortida/event/acte de centre més a dalt esmentat.

(Signatura i nom responsable de l'alumne/a)

(Signatura i nom alumne/a major d'edat)

Sitges, de del 20