

## FULL D'AUTORITZACIÓ DE DRETS IMATGE



Ajuntament de Breda

Jo, en/na: \_\_\_\_\_ amb domicili a

\_\_\_\_\_ codi postal \_\_\_\_\_

població \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ data de naixement \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

telèfon1 \_\_\_\_\_ telèfon2 \_\_\_\_\_

com a:

pare

mare

tutor/a

D'en / De na \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_,

participant del Casal Jove de Breda 2018.

DONO

NO DONO

el meu consentiment per a l'ús de la imatge del meu fill/a, tutelat/ada (Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) per a ser difosa en pàgines web de l'Ajuntament de Breda, les seves pàgines de xarxes socials, filmacions destinades a difusió pública, i fotografies per a revistes o publicacions de l'Ajuntament.

En tot cas, quedo informat/a que puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, respecte de la informació facilitada, dirigint-me per escrit a: **Ajuntament de Breda**, Plaça de la Vila 9, 17400 Breda

A Breda, a dia ..... de..... de 2018

Signatura pare, mare, o tutor/a,

.....