

II Gala Solidària Jujol. SJD 2017

A benefici de:



Sant Joan de Déu
Barcelona · Hospital

Document AUTORITZACIONS

Drets d'imatge:

-MENORS D'EDATS: En el cas de les/dels concursants menors d'edat cal que el/la representant legal de la /del menor **ompli i signi aquest document cedint els seus drets d'imatge.**

-MAJORS D'EDATS: En el cas de les/dels concursants majors d'edat, cal que **omplin i signin aquest document en nom propi, cedint els seus drets d'imatge.**

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare, mare, tutor/a legal, cedeixo els drets d'imatge de _____ de l'Escola _____ en les fotos i gravacions realitzades en el desenvolupament del "II Gala Solidària. SJD 2017" a l'Associació Dansadespí, entitat responsable de l'Organització del Concurs per a la seva reproducció, distribució i difusió amb fins comercials i sense limitació de temps.

Autoritzacions menors d'edat:

El/la senyor/a _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a legal (encerclar l'opció adient) **AUTORITZA** a la nena o al nen _____ de l'Escola _____ a participar en el V "II Gala Solidària. SJD 2017", que tindrà lloc el dia 11 de juny de 2017 al Teatre Mercè Rodoreda.

Tanmateix **delega la seva custòdia** durant el desenvolupament de la "II Gala Solidària. SJD 2017" al/a la senyor/a _____, amb DNI _____.

A _____ el _____ de _____ del 2017

Representant legal (Menors d'edat)

Concursant (Majors d'edat)

<p>Signat: DNI:</p>	<p>Signat: DNI:</p>
-------------------------	-------------------------

Associació Dansadespí - Carrer del Mercat, 5, baixos – (08970) San Joan Despí
Telèfon 933 731 972 - dansadespi@gmail.com