

**AUTORITZACIÓ DE PARES, MARES O RESPONSABLES LEGALS  
PER A L'ÚS DE LES IMATGES DE L'ALUMNAT**

**DADES PERSONALS DE L'ALUMNE / A**

Llinatges:
Nom:
DNI:
Edat:

**AUTORITZACIÓ**

En \_\_\_\_\_  
amb DNI núm. \_\_\_\_\_, com a pare o tutor legal i  
na \_\_\_\_\_

amb DNI núm. \_\_\_\_\_, com a mare o tutora legal  
d'en/na \_\_\_\_\_

donen el consentiment perquè l'Ajuntament de Palma pugui utilitzar el material gràfic i/o audiovisual de les activitats realitzades per la Regidoria de Sanitat i Consum de l'Ajuntament de Palma, i en concret, les activitats ofertes pel programa "Palma Educa", on apareix el seu fill/filla. Aquest material gràfic i/o audiovisual estarà destinat a la promoció de la salut i/o a la difusió d'aquestes activitats a la comunitat.

**Si hi ha una situació de separació, nul·litat o divorci dels pares, ha de constar la firma dels dos progenitors.** En cas contrari, basta que firmi l'autorització un dels dos, el pare o la mare. El centre educatiu serà el responsable de garantir que aquesta autorització arribi a ambdós progenitors.

**SIGNATURA DEL PARE  
O TUTOR LEGAL**

**SIGNATURA DE LA MARE  
O TUTORA LEGAL**

Palma, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 201