



Ayuntamiento de
Las Rozas

Concejalía de Juventud

AUTORIZACIÓN PARA TOMAR FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS

D. / Dña. _____

COMO PADRE/MADRE/TUTOR DE _____

PARTICIPANTE DE LA ACTIVIDAD _____

ORGANIZADA POR LA CONCEJALÍA DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS.

Autorizo a los técnicos de la Concejalía de Juventud a tomar fotografías y vídeos de la actividad con la finalidad de preparar un montaje audiovisual para ser entregado a los participantes de la actividad y ser publicado en los medios de difusión de la Concejalía de Juventud con fines no lucrativos.

Fdo.: _____

LAS ROZAS DE MADRID, A _____

DNI: _____