



---

# Autorització dels drets d'imatge

Jo *[nom i cognoms]* \_\_\_\_\_  
amb DNI número \_\_\_\_\_ com a pare, mare o tutor  
de \_\_\_\_\_

Autoritzo a l'Agrupament Escolta Albada a la presa d'imatges de  
*[nom i cognoms del menor]* \_\_\_\_\_  
per il·lustrar materials publicitaris de l'Agrupament Escolta  
Albada o per incloure-les en reportatges dels mitjans de  
comunicació.

Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (TV, premsa, internet,  
mitjans externs, publicitat, xarxes socials...), sempre que la distribució  
s'efectuï únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les  
activitats de l'Agrupament Escolta Albada.

Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap  
compensació, pagament i/o indemnització a canvi del permís acordat amb l'Agrupament Escolta  
Albada, entitat del Centre Marista d'Escoltes (CMS), per a la utilització de la meva imatge o de la  
persona a qui represento.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

*Signatura*

Posem en el seu coneixement que el responsable d'aquestes imatges és l'Agrupament Escolta Albada i que, per  
exercir els drets de consulta, accés, rectificació, cancel·lació i oposició pot fer-ho mitjançant una comunicació  
escrita, amb una fotocòpia del DNI adjunta, adreçada a AGRUPAMENT ESCOLTA ALBADA, c/Magallanes 65,  
08191, Rubí.