

Hurlingham,/..... /20.....

Mediante la presente autorizo a la Municipalidad de Hurlingham, a disponer del material audiovisual que enviamos en el marco de la Convocatoria "Cultura Centennials" para ser editado y/o publicado en los diferentes medios audiovisuales.

Datos del niño/a/adolescente:

Apellido y Nombre:

Domicilio:

Teléfono

Fecha de nacimiento: DNI:

Datos del adulto responsable:

Apellido y Nombre:

Domicilio:

Teléfono

Fecha de nacimiento: DNI:

Acepto dando conformidad

Firma, aclaración y parentesco: