



AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ I CESSIÓ DRETS DE D'IMATGE I PER A MENORS D'EDAT

AUTORITZACIÓ DEL PARE MARE O TUTOR

Nom

Cognoms

Núm. passaport/document d'identitat

Adreça

Telèfon de contacte

En qualitat de pare , mare , tutor , del/la menor

Nom

Cognoms

DECLARO que estic assabentat/da que en el marc de la 3^a Temporada de la Lliga de Videojocs d'Andorra (LVA), organitzada per la societat WHAT YOU PLAY, SL, es prendran imatges dels participants.

AUTORITZO la presència del/la menor en l'esmentat esdeveniment i que la seva imatge pugui resultar enregistrada.

AUTORITZO perquè es faci ús de la imatge del/la menor i en permeto la seva reproducció, transformació i comunicació pública per a difusió de les diferents activitats que organitza WhatYouPlay, en qualsevol suport, sistema i/o mitjà de comunicació. A tal efecte, cedeixo de forma gratuïta els drets d'imatge sense limitació temporal a la societat WHAT YOU PLAY, SL.

SIGNATURA

El PDF s'ha d'**enviar** omplert a info@whatyouplay.com