



Instituto Andaluz de la Juventud  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

## **AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN**

<b>Nombre:</b>	
<b>Apellidos:</b>	<b>D.N.I.:</b>

Mediante la firma de este documento, autorizo a que las grabaciones de mi imagen, (tanto en formato fotográfico como en vídeo), realizadas por parte del Instituto Andaluz de la Juventud (IAJ) durante el desarrollo de la “**IV Escuela de Emprendedores/as**”, organizada por el IAJ, y que tendrá lugar en Granada durante los días 29 y 30 de noviembre de 2014, puedan servir de base para la elaboración de diversos materiales divulgativos. Asimismo, consiento que este material se encuentre archivado en el IAJ formando parte de un fichero de datos automatizado, y autorizo su posible distribución entre los/as jóvenes participantes en la Escuela.

En ....., a .....de..... de 2014