

**Autorització PER GRAVAR IMATGES DELS EDIFICIS
ROC BORONAT/TÀNGER PER A LA SEVA UTILITZACIÓ
EN TREBALLS O EN PRÀCTIQUES RELACIONADES AMB
ELS ESTUDIS**

DADES DEL/S SOL·LICITANT/S

Nom i cognoms:

Nom i cognoms:

Nom i cognoms:

Estudis:

DADES RELATIVES A LA GRAVACIÓ

Data:

Horari:

Espai:

Assignatura en el marc de la qual es fa la gravació:

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DE FER LA GRAVACIÓ

Signatura del responsable acadèmic
Nom i cognoms:

Signatura de la Directora del
Campus del Poblenou

Signatura del sol·licitant:
Nom i cognoms:

Anna Belchi Divisón

Barcelona, de del 201_

Cal lliurar aquest imprès al guàrdia de seguretat abans de l'inici de la gravació.