MODEL D’AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA

Jo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autoritzo el meu fill/a (nom i cognoms) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar al concurs “Wisibilízalas” (URL: <https://portal.upf.edu/web/mdm-dtic/wisibilizalas>) organitzat pel Departament de Tecnologies de la Informació i les Comunicacions de la UNIVERSITAT POMPEU FABRA (Barcelona).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

(Població), (dia) (mes)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura del pare/mare o tutor/a