



DECLARACIÓN JURADA AUTORIZACIÓN PACIENTES PARA DIVULGACIÓN FOTOS Y VÍDEOS EN LOS MEDIOS DE ENTIDADES EXTERNAS – ICOFCV

Por _____ el _____ presente _____ documento, yo, _____ con _____ DNI _____, de forma consciente y voluntaria, declaro que cuento con la autorización de cada uno de los pacientes que aparece en las imágenes/fotografías/vídeos enviados al Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana (ICOFCV) para su difusión en los diferentes canales y medios del Colegio, en relación a la campaña “Conociendo las clínicas de Fisioterapia de la Comunidad Valenciana”, exonerando de todo tipo de responsabilidad al ICOFCV.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: