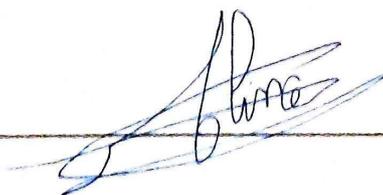


CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA VISULIZACIÓN DE IMAGÉNES Y SONIDOS

Yo Edith Mouna mayor de edad, identificado con documento de identidad (o pasaporte) Número. _____, doy mi consentimiento a la Universidad Internacional de la Rioja, para el uso o la reproducción de las secuencias filmadas en vídeo o grabaciones de la voz de mi persona. Entiendo que el uso de la imagen o de la voz del participante, será principalmente para fines de la enseñanza o de la promoción de programas educativos impartidos por la Universidad. Se utilizará para la realización de una actividad de la asignatura de Dificultades de Aprendizaje y Trastornos del Desarrollo del Grado de Pedagogía

Como prueba de mi aceptación, se firma en Ardara, a 28 de noviembre del año 2023

Firma: 

Nombre y apellidos: Edith Mouna