

## Consentimento do representante legal para utilização de fotografias e de filmagens

Para os efeitos abaixo indicados, declaro autorizar a utilização de imagens do(a) menor que represento legalmente Victor Solomon para fins científicos, nas seguintes situações:

- Apresentação de trabalhos na área da Pediatria
- Publicação de artigos científicos
- Formação para profissionais de saúde

Mais declaro que, na sequência desta autorização, não processarei o Hospital de São Francisco – Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE, nomeadamente o Serviço de Pediatria do nem qualquer dos seus profissionais, desde que a utilização/publicação se restrinja aos fins que acima assinaei com X.

Nome: Natalia Lougaia

Assinatura: Natalia Lougaia

Data: 17/03/2010