

**AUTORIZACIÓN ORAL A MANIFESTAR POR LAS PERSONAS
ENTREVISTADAS, QUE DEBERÁ CONSTAR GRABADA AL
COMIENZO DE LA ENTREVISTA**

ENTREVISTADOR/A: Entrevista que realiza DON/DOÑA
....., el día, a DON/DOÑA
....., con D.N.I. con destino a
su archivo y consiguiente empleo, total o parcial, oral o transcrita, en estudios,
investigaciones, enseñanza y, en general, con fines docentes o culturales, sin
limite temporal ni geográfico.

PERSONA ENTREVISTADA: Si, autorizo que se me haga la entrevista en los
términos y con los fines indicados, sin ánimo de lucro ni fines comerciales.