

**ANEXO 2**

---

**MODELO AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE PERSONAS**

Por la presente, yo D./Dña. (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_  
con DNI. Nº \_\_\_\_\_

AUTORIZA a D./Dña. (nombre del investigador/a)

---

Para publicar mi imagen en la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* con fines de investigación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firmado \_\_\_\_\_