

AUTORIZACIÓN para la publicación de imágenes

La Dirección de este Centro, solicita el consentimiento a los padres/madres o tutores legales, para poder publicar imágenes que se puedan tomar a los alumno/as por su participación en actividades lectivas, complementarias y/o extraescolares.

☐

SI AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO

Nombre padre/Madre/tutor 1: _____ con DNI: _____

Firma:

Nombre padre/Madre/tutor 2: _____ con DNI: _____

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

A que la imagen de mi hijo/a: _____

Tomada en el transcurso de la escolarización en este colegio, por su participación en alguna actividad relacionada con el centro (participación en actividades lectivas, complementarias y/o extraescolares) pueda ser publicada en la página Web del Centro, Revista Escolar, Folletos informativos o filmaciones destinadas a la difusión educativa no comercial, en un contexto acorde con las actividades académicas que se desarrollen en el centro.

NOTA: Este documento tendrá vigencia toda la escolarización de su hijo/a en este centro en tanto no haya manifestación por escrito en contra.