



## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS

NOMBRE DEL CENTRO:

Localidad:

Provincia:

D./Dña \_\_\_\_\_  
como representante legal del alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_\_ de la etapa de Ed \_\_\_\_\_

**SI** Autorizo

**NO** Autorizo

Rodear la opción elegida

Al Centro para que realice la captación de imágenes (fotografías y vídeos) de dicho alumno/a, ya sean actuales o de archivo y su utilización en:

- Los programas de Gestión Administrativa
- La página Web del Centro
- Nuestras revistas
- Las Memorias educativas del Centro
- Orlas de fin de curso
- Medios de comunicación
- CD o DVD como recuerdo de actividades educativas

.....mientras realizan actividades escolares como alumnos del Centro y siempre con **fin**es estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante la escolarización del alumno en este Centro

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

NOTA: Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la Dirección del Centro.