

AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN DE IMÁGENES

D/D^a. _____

con D.N.I. Nº. _____ padre/madre/tutor legal del alumno/a:

_____ con domicilio en:

SÍ AUTORIZA

NO AUTORIZA

la grabación de imágenes a su hijo/a por el profesorado o personal del “CEIP Ricardo Mallén” y por otros medios de comunicación, en las instalaciones del centro y/o en actividades organizadas por el mismo.

Estas grabaciones podrán formar parte de la página Web y del Blog del colegio y ser emitidas/publicadas por los medios de comunicación que cubran informativamente la actividad.

En Calamocha, a ____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre/tutor

AUTORIZACIÓN SALIDAS DENTRO DE CALAMOCHA

D./D^a. _____ padre/madre/tutor del

alumno: _____ curso _____

AUTORIZA la participación de su hijo/a en las salidas dentro de la localidad que se realicen a lo largo de su escolarización en el “CEIP Ricardo Mallén” y que se recogen en la Programación General Anual del centro.

En Calamocha, a ____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre/tutor