

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre del

alumno/a \_\_\_\_\_,  
(poner una cruz en lo que proceda)

**Autorizo** a que se publiquen imágenes con fines educativos, en las que salga mi hijo/a y que correspondan a actividades y eventos escolares, así como, en la página Web del Centro.

**No Autorizo** al Colegio a que tomen imágenes de mi hijo/a.

La presente autorización tendrá validez desde el día de la firma, hasta que los padres/madres no comuniquen lo contrario.

Rincón de la Victoria a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal

Nº D.N.I. o pasaporte: \_\_\_\_\_



