

Autorización del padre, madre, o tutor/tutora legal

D./Dña.....

con DNI padre, madre o tutor/tutora de

.....
alumno/a del Colegio Público "Doctor Azúa" de Zaragoza y matriculado en
..... curso, de Educación Infantil / Primaria,

- Autorizo a que sea fotografiado o grabado durante el desarrollo de las actividades programadas por el Centro y a que las imágenes en las que aparezca puedan exhibirse en la Página Web del colegio y en el periódico digital o divulgarse con fines pedagógicos y educativos, durante su escolarización en el Centro.

- No autorizo a que sea fotografiado o grabado durante el desarrollo de las actividades programadas por el Centro y a que las imágenes en las que aparezca puedan exhibirse en la Página Web del colegio y en el periódico digital o divulgarse con fines pedagógicos y educativos.

(marcar con una X la opción elegida)

La autorización se entregará a los tutores debidamente cumplimentada.
Cualquier cambio en la decisión que se tome se comunicará en Secretaría.

Zaragoza, a de de 20

Fdo.: