



## AUTORIZACIÓN FOTOS Curso 2020/2021

Don/ Doña \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_

Padre/Madre del alumno/a: \_\_\_\_\_

### AUTORIZO AL CENTRO

A que mi hijo-a pueda ser fotografiado y filmado en las distintas actividades que se realizan a lo largo del curso académico 2020-2021 y puedan ser usadas en sus publicaciones o página web.

Marca con un **X** si lo desea o no:

Si autorizo

No autorizo

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_

La Viñuela a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

