

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA CAPTURA DE IMÁGENES DE CARÁCTER FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL, Y SU PUBLICACIÓN.

ELEGIR LA OPCIÓN QUE PROCEDA:

A.

D/Dña.
con DNI/NIF nº como padre/madre/tutor legal del
alumno/amatriculado/a en la
E.A. de Guadix,

B.

Alumno/a....., mayor de edad
con DNI/NIF nº matriculado/a en la E.A. de Guadix,

SI ___ **NO** ___ autorizo a los docentes de E.A. de Guadix, la realización de fotografías y/o grabaciones de vídeo, con fines educativos, y consiento su uso en diferentes plataformas digitales tales como la pagina web y las redes sociales del centro.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR
(O alumno/a mayor de edad)

