

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS O EXTRAESCOLARES

Actividad:

Fecha de realización:

Horario previsto:

Profesor/a responsable:

Precio: €.

D./D^a con DNI teléfono
..... padre, madre, tutor/a legal del alumno/a
con DNI del curso grupo

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad.

Asimismo, y de acuerdo con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, **consiento la toma y/o publicación de imágenes** en las que pueda aparecer el alumno/a dentro de la actividad arriba mencionada. Dichas imágenes serían publicadas únicamente en soportes de carácter educativo y nunca con carácter comercial (página web del instituto, revistas educativas, etc.). Solo en caso de no consentirlo, por favor, indique lo contrario en la siguiente casilla:

NO AUTORIZO a la toma y/o publicación de imágenes en las que aparezca mi hijo/a en la actividad arriba mencionada.

NO AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad.

Cártama-Estación, a de de 201.....

Fdo:.....

