

CEIP "SUÁREZ SOMONTE" (MÉRIDA).TFNO. 924009928. FAX. 924009929

Don/Doña _____, como
padre, madre o tutor y
Don/Doña _____, como
padre, madre o tutor legal del alumno/a

AUTORIZACIÓN DE USO DE LA IMAGEN

Damos **nuestro consentimiento** para que nuestro hijo/a pueda ser fotografiado o grabado en los **proyectos eTwinning** realizados por el colegio y su posterior publicación en las páginas del proyecto, en la web y blogs educativos del centro educativo.

Firmas

Mérida, a.....de septiembre de 20....