

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS Y FOTOGRAFÍAS PARA
ACTIVIDADES DEL C.E.I.P. SAN BARTOLOMÉ

D./Dña. _____

Padre, madre, tutor, tutora del/ de la alumno/a: _____

_____ de ____ años de Educación (Infantil,
Primaria) _____.

Autorizo al Claustro de Profesores/as del C.E.I.P. San Bartolomé para que pueda utilizar fotografías de mi hijo/a con el fin de divulgar las actividades, tanto escolares como extraescolares, realizadas por el Centro.

San Bartolomé, ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____