**¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el ratón sobre la zona sombreada o elija opción. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder a su posterior entrega. Rellene el formulario con mayúsculas.**

**AUTORIZACIÓN DE IMAGEN:**

Don/Dña.  con D.N.I. 

Don/Dña.  con D.N.I. 

padres/ tutores legales del alumno/a 

matriculado en el curso de 

**AUTORIZAMOS:**

Que la imagen de nuestro/a hijo/a se pueda colocar en la página web del Centro, siempre con fines educativos:

 

Que las fotografías del alumno/a puedan colocarse en el Centro, por ejemplo, para la composición de murales.

 

Que puedan ser grabados, por medios de comunicación, de total fiabilidad, dentro de las actividades que puntualmente se realizan en Proyecto de Bilingüismo o en los Proyectos del Centro.

 

Que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en el Calendario Escolar que realiza el Centro en el mes de diciembre.

 

Las Rozas, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma del Padre/Tutor Firma de la Madre/Tutora

Fdo: Fdo: