

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA O REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A,  
PARA USO DEL NOMBRE E IMAGEN

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Centro Educativo: **CEIP EMETERIO GUTIÉRREZ ALBELO**

Padre/Madre/Representante legal: \_\_\_\_\_

DNI nº: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto (domicilio, lugar de trabajo, familiares y móviles):

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Mediante el presente documento **AUTORIZO /NO AUTORIZO** a que el nombre y la imagen de mi hijo/a sea utilizado por el colegio en la divulgación de actividades escolares u otros aspectos de carácter educativo en los que sea necesario.

**AUTORIZO**                       **NO AUTORIZO**

En Icod de los Vinos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor legal

Fdo: \_\_\_\_\_

**NOTA: Esta autorización será válida durante toda la escolaridad del alumno/a en este centro, hasta que se manifieste lo contrario.**