



I.E.S. Alfonso II
- OVIEDO -

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DE SU HIJO/A,
PARA QUE PUEDA SER FOTOGRAFIADO O GRABADO EN
VIDEO EN LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y
EXTRAESCOLARES QUE ORGANICE EL CENTRO Y SER
PUBLICADAS EN LA WEB DEL MISMO, PUBLICACIONES DE
ÁMBITO EDUCATIVO, TV si fuera el caso, etc.

D./D^a _____,

como Padre/madre/tutor/tutora del alumno/a:

D./D^a _____

de: **E.S.O. BACHILLERATO**

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A QUE MI HIJO/A, menor de edad y alumno/a del centro, pueda ser fotografiado o grabado, durante este curso escolar 20__/20__, bien para usos didácticos (web del Instituto o publicaciones docentes) o para emisiones de documentales o noticias de TV.

En Oviedo, a ___ de _____ de 20__

Fdo. (padre, madre, tutor, tutora del alumno/a)