

## AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES

**POR FAVOR, RELLENA LA AUTORIZACIÓN O NO AUTORIZACIÓN EN TODO CASO**

Yo .....

como madre/padre/tutor legal de los alumnos:

Alumno/a: .....Curso: .....

Alumno/a: .....Curso: .....

Alumno/a: .....Curso: .....

Alumno/a: .....Curso: .....

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a la AMPA del CEIP San José Obrero de Pozuelo de Alarcón a la realización de las fotos de grupo de clase para el calendario de la AMPA. Las fotografías no serán difundidas en ningún otro medio, sin mediar consulta previa a los tutores legales de los alumnos.

Firma del padre/madre o tutor/a

Fdo.: .....

DNI nº: .....