



D./Dña _____ con DNI: _____
como padre/madre del alumno/a _____
perteneciente al curso _____

AUTORIZO

A que mi hijo/a participe en la Actividad _____
el/los días _____ de _____ de _____ ,
acompañado por profesorado del centro.

Así mismo, atendiendo al derecho a la propia imagen que está recogido en la Constitución Española y regulado en la Ley 1/1982, además de la Ley 15/1999 de protección de datos de carácter personal, **AUTORIZO** en esta actividad a la toma y grabación de imágenes de mi hijo/a, si el centro lo considerase oportuno, para las publicaciones del centro (impresas, digitales y de internet).

En Ceuta, a _____ de _____ de _____

(firma) El Padre/Madre del alumno/a

Fdo.: _____