



Permiso Imágenes

Rellene este formulario para autorizar la toma de imágenes y publicación de las mismas en las actividades extraescolares y complementarias planificadas por el Colegio Las Marismas.

FECHA DE REGISTRO

 / /

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS

NOMBRE CURSO

FECHA DE NACIMIENTO / / TELÉFONO

DOMICILIO

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE

DNI/PASAPORTE/NIE

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE

DNI/PASAPORTE/NIE

Email :

CP

CIUDAD

PROVINCIA

PERMISO AUTORIZACIÓN:

AUTORIZO A MI HIJA/O PARA QUE PUEDA SALIR EN FOTOS Y VIDEOS REALIZADAS EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS PLANIFICADAS POR EL COLEGIO LAS MARISMAS

FIRMA TITULAR

NO AUTORIZO MARQUE CON UNA CRUZ

GRACIAS POR REGISTRARSE