



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria
C. R. A. "Pinar Grande"

D./D^a _____, padre/ madre /
tutor del alumno/a _____ de
_____ curso de Educación _____, escolarizado/a en el centro CRA
Pinar Grande,

AUTORIZO

A que mi hijo/a sea fotografiado y/o filmado con motivos exclusivamente didácticos en las actividades que se realicen a lo largo del curso dando mi consentimiento para su publicación en la página web del centro, periódicos o revistas educativas.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma padre/madre / tutor

Fdo:

