



NOMBRE DEL CENTRO: .....

Localidad: .....

Provincia:.....

D./Dña. .... con DNI ....., representante legal  
del alumno/a .....

Autorizo

NO Autorizo

expresamente a este centro educativo:

- la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales,
- la publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, grupo)
- la publicación de trabajos escolares

para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

En....., a..... de..... de 201....

Fdo.:

**\*NOTA:** Esta autorización podrá ser revocada, en cualquier momento, ante la dirección del centro.