



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 TUTOR/A LEGAL PADRE/MADRE

CP

CIUDAD

DNI/PASAPORTE/NIE

PROVINCIA

NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR/A LEGAL PADRE/MADRE

DNI/PASAPORTE/NIE

Email :

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