



AUTORIZACIÓN IMAGEN PERSONAL DEL MENOR

La firma de la presente autorización nos es necesaria como consentimiento para que podamos tomar la imagen de sus hijos en cualquiera de los actos, actividades o celebraciones que realice la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (en adelante AMPA) del Colegio Santa María, de la que Usted es asociado.

Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento, mediante escrito firmado y fechado, dirigido a la AMPA, enviado por correo postal, depositándolo en el buzón de la AMPA, o bien remitiéndolo a nuestra dirección de correo electrónico.

En caso de no cumplimentar esta autorización, se procederá a ocultar el rostro de sus hijos/as en las imágenes, en cualquier soporte.

En relación a la imagen de mis hijos/as

- ✓ Nombre y apellidos:
- ✓ Nombre y apellidos:
- ✓ Nombre y apellidos:

alumnos/as del colegio Santa María de Valencia, asociado a su AMPA, y para su posible reproducción durante el presente curso 2014 – 2015:

(Marcar lo que proceda)

SI autorizo

NO autorizo

Firmado _____

DNI: _____