

## AUTORIZACIÓN DE IMAGEN Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

D. ...., con DNI/NIE .....,  
Dña. ...., con DNI/NIE .....,  
padre, madre, tutor/a del alumno/a .....,  
del C.P.E.I.P. San Jorge de Pamplona.

(Si/No)

**AUTORIZO** la grabación, reproducción y difusión de imágenes en su sitio Web y en los blogs de aula o dependencias durante el desarrollo de las actividades escolares organizadas dentro de las funciones propias del centro (actividades de aula y complementarias) en cualquier formato y/o soporte (electrónico, telemático, papel, etc.).

(Si/No)

**AUTORIZO** a mi hijo/a a asistir a las Actividades Complementarias y Extraescolares (excursiones, visitas, actividades deportivas, etc.) organizadas por el C.P.E.I.P. "San Jorge".

Y como prueba de conformidad firmo el presente documento.

En Pamplona, a ..... de ..... de .....

FIRMA PADRE / TUTOR

FIRMA MADRE / TUTORA

**Si la solicitud está firmada sólo por uno de los progenitores deberá marcar una de las siguientes casillas:**

Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta matrícula.

Declaro que los progenitores tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva la matrícula de mi hijo/a (Obligatorio si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

\* **Nota:** Para cualquier cambio respecto a la autorización otorgada, pasad por la Administración o la Secretaría del centro.