



## AUTORIZACIÓN USO IMAXE DE MENORES DE IDADE

Don/Dona \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_  
e domicilio en \_\_\_\_\_ na rúa \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_  
como pai/nai ou titor/a do/a **ALUMNO/A** \_\_\_\_\_  
matriculado/a no curso \_\_\_\_\_ de  ESO -  Bach.

**SON COÑECEDOR/A DE QUE**, ao formalizar a matrícula, **AUTORIZO** ao IES de BEADE a tomar imaxes do/a meu/miña fillo/a na realización das tarefas docentes, escolares e extraescolares, que poden ser individuais ou en grupo, coa finalidade da súa publicación en calquera dos medios habituais do Instituto, como son: a páxina web, a revista escolar, CD recompilatorio de fotos do curso, etc.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(SINATURA)