

AUTORIZACIÓN SOBRE EL USO DE LA IMAGEN DE ALUMNOS DEL CONSERVATORIO

D/Dña _____
(madre, padre o representante legal)

con DNI nº _____

Del alumnos/a _____ del curso

(rodear la opción que proceda)

SI Autorizo a que mi hijo aparezca en las fotografías o videos que puedan realizarse en los actos que organice el Conservatorio

NO Autorizo a que mi hijo aparezca en las fotografías o videos que puedan realizarse en los actos que organice el Conservatorio

El único fin de las grabaciones o fotografías es el uso pedagógico. Esta decisión se mantendrá en el Centro, mientras permanezca como alumno del Conservatorio, pudiéndose modificar siempre que el padre, madre o tutor, así lo indique.

En Sabiñánigo, a ___ de _____ de 20__

Firmado _____
(padre madre o tutor)