

**AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y USOS DE IMAGEN Y SONIDO**

D./D<sup>a</sup>....., con DNI nº..... como  
padre, madre o tutor del alumno/a:  
.....del grupo o curso:  
.....

AUTORIZO al equipo Educativo del Colegio Gallego Burín a fotografiar y/o grabar a mi hijo/a en las distintas actividades escolares y extraescolares que se realicen durante el curso actual, dando a estas imágenes un uso exclusivamente pedagógico y/o difundirlas en otros contextos con fines educativos y de divulgación, siempre que se trate de publicaciones institucionales y sin ánimo de lucro tales como la página web del centro.

Para que conste firmo esta autorización en la fecha que figura a continuación:

Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a