



C. P. "VALLE-INCLÁN"
Bda. Terrones, s/n
51002 – CEUTA



AUTORIZACIÓN VISITAS EXTRAESCOLARES:

D/Dña.: _____

Con DNI/NIE: _____, como padre/madre/tutor legal del alumno:

Doy mi autorización para que realice las visitas educativas extraescolares, en compañía de sus maestros y, en su caso, otro personal de apoyo, previstas en la programación general del Centro, conociendo que estas actividades han sido debidamente aprobadas en Consejo Escolar.

Ceuta, a ____ de _____ de 2020

Firma: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS:

D/Dña.: _____

Con DNI/NIE: _____, como padre/madre/tutor legal del alumno:

Doy mi autorización al colegio Ramón M^a del Valle-Inclán para la utilización de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que participen alumnos del centro, y publicadas en:

- Página **web y redes sociales del colegio** (Facebook, Twitter, Instagram, etc.)
- Filmaciones e imágenes destinadas a la **difusión educativa, no comercial**, por televisiones, prensa escrita, prensa digital, etc.
- Otras publicaciones de ámbito **educativo**.

Ceuta, a ____ de _____ de 2020

Firma: _____