



CONSENTIMIENTO SOBRE EL USO DE LA IMAGEN DE MI HIJO/A

D./Dña	con DNI n°	como como padre, madre
o tutor legal del alumno/a		del
C.E.I.P. PRÁCTICAS y en aplicación	del derecho constitucional a la pr	ropia Imagen,
AUTORIZO	NO AUTORIZO	
(Marque con una X la opción elegida)		
Que la imagen de mi hijo/a pueda apa comerciales y/o en revistas o publ escolares o extraescolares organizadas	icaciones escolares y educativas	
Este consentimiento será válido hasta decisión contraria a la que aquí se firm		del inicio de cada curso escolar, una
Cáceres, a de		
Firma de los dos tutores (padre/madre)	
Tutor 1	Tutor 2	

SRA. DIRECTORA DEL C.E.I.P. PRÁCTICAS. CÁCERES

