

AUTORITZACIÓ DIPÒSIT D'IMATGES

Jo, _____, pare, mare, tutor/a de l'alumne/a _____
_____ del curs _____, SI NO autoritzo a que la
imatge del/la meu/va fill/a es conservi en l'arxiu d'imatges del centre per a que puguin ser
utilitzades per a esdeveniments interns del centre i mai amb caràcter lucratiu.

Signatura

Barcelona, _____ de 20_____ .