



AUTORIZACIÓN A LA REALIZACIÓN DE FOTOS Y VIDEOS

Tutor 1:

DNI:

Tutor 2:

DNI:

Nombre del alumno/a:

AUTORIZO a que mi hijo/a pueda ser fotografiado y grabado en vídeo en actividades de aula, salidas y fiestas de la escuela, para uso interno de este material y para la publicación en redes sociales.

NO AUTORIZO a que mi hijo/a pueda ser fotografiado y grabado con esos fines.

La publicación del material se realizará de manera interna a través de la plataforma de Educamadrid, con contraseña y en redes sociales respetando la privacidad y el anonimato del/la menor.

En Madrid a ____ de _____ de 202__

Firma tutor 1:

Firma tutor 2: