

## **AUTORIZACIONES**

### ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y USO DE IMAGEN

D. / Dña. \_\_\_\_\_

Padre                      madre                      tutor                      (MARQUE LO QUE PROCEDA) de:

\_\_\_\_\_  
Alumno/a del Conservatorio Profesional de Música de Tarazona

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

#### MARCAR AQUELLO QUE AUTORIZA

SI     NO    Autorizo a éste/a para que participe en las actividades escolares, extraescolares y excursiones, tanto dentro como fuera de Tarazona, organizadas por el Centro a lo largo de aquellos cursos en los que esté matriculado/a.

SI     NO    Autorizo al Conservatorio Profesional de Música de Tarazona a la divulgación que se pueda hacer de todas aquellas imágenes fijas o en video que con motivo de los conciertos y actividades que se desarrollen en el Centro se realicen, siempre que sean a título divulgativo y sin ninguna relación comercial y/o remunerada de por medio.

Me reservo el derecho a declinar estos consentimientos en cualquier momento que considere oportuno de forma escrita en la Secretaría del Centro.

Tarazona, a..... de ..... de 20.....

FIRMA