



## **AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNADO EN EL CONSERVATORIO**

D/Dña \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ AUTORIZO a que el Conservatorio  
Profesional de Danza "Pepa Flores" pueda tomar (marque una, dos  
o ninguna de las opciones)

- IMÁGENES  
 GRABACIONES

de mi hijo/a \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ en actividades lectivas,  
complementarias y extraescolares organizadas por el centro y  
utilizarlas tanto para trabajar en el aula como para la difusión de  
nuestras actividades.

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_