



## AUTORIZACIÓN PARA CAPTACIÓN DE IMÁGENES

Don/Doña \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, como padre/madre o tutor  
legal de \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años y nacido/a el \_\_\_\_\_

MANIFIESTA

Su conformidad (rodear lo que proceda) **SI, NO** para que, en el desarrollo de las actividades enmarcadas en el programa de la **Estación Flúor de Medialab Prado**, se pueda fotografiar y/o filmar a su hijo. Dicho material se utilizará exclusivamente para publicaciones, reportajes y presentaciones que den a conocer el programa a través de los medios de comunicación.

En Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Fdo.:

Por favor indique su mail y tlf de contacto

mail: \_\_\_\_\_

tlf: \_\_\_\_\_

iMuchas gracias!

