



AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D/Dña _____, titular
del DNI nº _____ madre/padre/tutor/tutora del alumno/a

con DNI _____ (si lo tuviese) autoriza su inscripción de en el Curso
de _____
organizado por el Centro de Emergencias, Salvamento y Socorrismo, que se impartirá
en _____.

AUTORIZACIONES COMPLEMENTARIAS

El no autorizar las siguientes opciones complementarias no influye en absoluto en que el alumno pueda cursar la actividad siempre y cuando cuente con la autorización de participación.

Así mismo, autorizo al Centro de Emergencias, Salvamento y Socorrismo a que, con la única intención y propósito de dar a conocer y dejar reflejo de sus cursos, en caso de que lo necesite, grabe la actividad o tome imágenes en las que aparezca el alumno o alumna y puedan colgarse en la galería de su página web www.cvss.es. (***)

SÍ NO

De igual modo, si existiera un reportaje para el periódico o cualquier otro medio de comunicación, autorizo a que se pueda preguntar, filmar o fotografiar al alumno o alumna durante el curso que está realizando con el único propósito de valorar mejor la actividad y hablar de ella en los medios.

SÍ NO

En _____, a _____ de _____ de 20____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR O TUTORA