

## AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a \_\_\_\_\_  
a participar en las diferentes actividades que tendrán lugar los días 13, 14, 15, 16 y 17 de junio durante la **Semana de Inmersión en Ciencias 2016** organizada en la Facultad de Ciencias de la Universidad de Zaragoza, así como a desplazarse al Campus Río Ebro (Univ. de Zaragoza), si fuese el caso, para visitar las instalaciones de los Institutos de Investigación.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Doy mi consentimiento para que el/la estudiante autorizado/a aparezca en fotos y/o videos realizados durante la celebración de la **Semana de Inmersión en Ciencias**

Sección en la que participa: \_\_\_\_\_

*(Firma del padre, madre o representante legal)*

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