

AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a _____
a participar en las diferentes actividades que tendrán lugar los días 12, 13, 14, 15 y 16 de junio durante la **Semana de Inmersión en Ciencias 2017** organizada en la Facultad de Ciencias de la Universidad de Zaragoza, así como a desplazarse al Campus Río Ebro (Univ. de Zaragoza) para visitar las instalaciones de los Institutos de Investigación si fuese necesario.

_____, a ____ de _____ de 2017

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: _____