

## AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a \_\_\_\_\_  
a participar en las diferentes actividades que tendrán lugar los días 11, 12, 13, 14 y 15 de junio durante la **Semana de Inmersión en Ciencias** 2018 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 2018

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: \_\_\_\_\_