

## AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a \_\_\_\_\_  
a participar en las diferentes actividades que tendrán lugar los días 10, 11, 12,  
13 y 14 de junio durante la **Semana de Inmersión en Ciencias** 2019  
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.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

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: \_\_\_\_\_