Facultad de Ciencias
Universidad Zaragoza

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** 2022 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 2022

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: _____