

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 de 2024 durante la **Semana de Inmersión en Ciencias**
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 2024

Doy mi consentimiento para que el/la estudiante autorizado/a aparezca en fotos y/o
vídeos 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: _____