



# AUTORIZACIÓN



Yo (nombre del padre, madre o tutor) \_\_\_\_\_,

como (padre, madre o tutor) \_\_\_\_\_, autorizo a:

|                     |       |         |       |               |       |
|---------------------|-------|---------|-------|---------------|-------|
| Apellidos Hijo/a 1: | _____ | Nombre: | _____ | Nº S. Social: | _____ |
| Apellidos Hijo/a 2: | _____ | Nombre: | _____ | Nº S. Social: | _____ |
| Apellidos Hijo/a 3: | _____ | Nombre: | _____ | Nº S. Social: | _____ |
| Apellidos Hijo/a 4: | _____ | Nombre: | _____ | Nº S. Social: | _____ |
| Apellidos Hijo/a 5: | _____ | Nombre: | _____ | Nº S. Social: | _____ |

a participar en la Escuela de Verano Proyecto BÚHO, que incluye una salida didáctica semanal, organizado por la entidad GDS Gestión de Servicios S.L que se va a desarrollar del \_\_\_ de junio al 14 de Septiembre de 2008 en el Campus \_\_\_\_\_. Manifiesto mi conformidad con lo establecido en la Guía Informativa para Padres, así como el díptico y autorizo a que en caso de urgencia y no pudiendo ser yo localizado se le presten todas las atenciones médicas que se requieran por personal facultativo.

Así mismo, **AUTORIZO** \_\_\_\_\_ **NO AUTORIZO** \_\_\_\_\_ a mi hijo/a a participar en los reportajes gráficos y audiovisuales que diferentes medios de comunicación, puedan realizar en el marco de las actividades de Proyecto BÚHO y su posterior difusión en los citados medios.

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Firma Padre/ Madre/ Tutor):

---

## DOCUMENTACIÓN A APORTAR EL PRIMER DÍA QUE EL PARTICIPANTE ASISTA AL PROYECTO:

- Resguardo del ingreso bancario.
- Autorización cumplimentada y firmada (Esta misma hoja)

---

## MÁS INFORMACIÓN:

GDS Gestión de Servicios S.L.  
C/ Monte Carmelo 61, 41011. Sevilla.  
Telf. 954 285 592 - Fax. 954 280 843  
[gedese@gedese.net](mailto:gedese@gedese.net) [www.gedese.net](http://www.gedese.net)

---