



# 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 25 de junio al 12 de Septiembre de 2008 en \_\_\_\_\_ . Manifiesto mi conformidad con lo establecido en el pliego de Condiciones Generales 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 ENTREGAR:

- Resguardo del ingreso bancario.
- Autorización a participar (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)