



Universidad
de Navarra

Euskal Hizkuntza
eta Kultur Katedra
Cátedra de Lengua
y Cultura Vasca

AUTORIZACIÓN

D.\Dña:

con D. N. I.:

Como padre/madre o tutor legal, autoriza a:

a acudir a las sesiones del **taller de etnobotánica** organizado por los integrantes del equipo docente del centro _____ que se desarrollará en _____ entre los meses de _____ y _____ de _____.

Sí

No

Consentimiento para la **toma de fotos de los participantes en las que aparezca su hijo** y que podrían ser utilizadas posteriormente con **finés académicos**.

Sí

No

Consentimiento para que en la **publicación digital de los pliegos** del etnoherbario (seleccionar sólo una opción):

Aparezca el nombre de su hijo

Aparezca el nombre clave de su hijo (seudónimo usado en las memorias para dar privacidad del real)

No aparezca ninguno de los anteriores

Firma: