



D./D^a. con DNI,
matriculado/a en el curso en la Escuela Superior de Conservación y Restauración de
Bienes Culturales (ESCRBC).

Autoriza a la ESCRBC
(indicar **SI** o **NO**)

A ser incluido en imágenes o grabaciones difundidas por el centro con la finalidad de
promoción de sus enseñanzas e información de la actividad educativa.

A la difusión de imágenes o grabaciones sobre mis trabajos realizados como alumno
de este centro, con finalidades de promoción de las enseñanzas o de la actividad educativa del
centro.

A remitirme información, al correo electrónico que facilito, de posibles ofertas
culturales, educativas y laborales.

A que informe de mi nombre, estudios cursados y contacto de correo electrónico o
teléfono que facilito a tal efecto, para ofertas culturales, educativas y laborales.

Indicar teléfono:

Mail ESCRBC:

Otro mail:

En a de2024

Fdo.: