



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA IX OLIMPIADA DE GEOLOGÍA DE CANARIAS

(A cumplimentar por el padre, la madre o tutor/a legal del estudiante)

Yo,, con Documento Nacional

de Identidad nº:	, padre/madre/tutor(a) legal [táchese lo que no proceda]
del estudiante:	
y con domicilio en la locali	dad de:,
provincia de:	, calle o plaza:
Nº/bloque/piso/puerta:	, código postal: y teléfono:
AUTORIZO	
de Canarias, que tendrá lus Básicas (sede de la Facultad de Canaria, Campus Universitar se van a celebrar con este me de ellas, asumiendo la respectabo. De la misma forma, puedan tomar las decision	participar en la Fase Territorial de la IX Olimpiada de Geología gar el día 14 de febrero de 2025 en el Edificio de Ciencias de Ciencias del Mar) de la Universidad de Las Palmas de Gran dio de Tafira. Manifiesto mi conocimiento de las actividades que otivo y doy mi consentimiento para que participe en cualquiera consabilidad de cualquier acción indebida que pudiese llevar a autorizo a los/las profesores/as acompañantes para que nes más convenientes a fin de hacer frente a cualquier represente ante cualquier urgencia imprevista que requiera la
propiedad de las institucios publicaciones, webs, etc. La p	ráficos (fotografías, videos, etc.) que se realicen, acepto que serán nes organizadoras y que podrán usarlos libremente en sus rarticipación en la Olimpiada de Geología en cualquiera de sus tres nternacional) implica expresamente la aceptación de esta condición. presente En
	Firmado: Padre/madre/tutor(a) del estudiante