



ORGANIZACION
COLEGIAL DE ENFERMERIA

Colegio Oficial de Palencia

ANEXO 1

AUTORIZO al Colegio de Enfermería de Palencia a hacer público mi nombre completo y utilizar las fotografías que he presentado al Concurso de Fotografía del Colegio Oficial de Enfermería de Palencia, para su publicación o exposición en los medios de comunicación del Colegio o en cualquier otro medio de comunicación que estime conveniente.

Palencia a, ____ de ____ de 20__

Fdo. Nombre _____ Apellidos _____

D.N.I.: _____

Firma: