



OLIMPIADA ESPAÑOLA DE BIOLOGÍA
DPTO. DE BIOLOGÍA
Edificio de Ciencias Básicas
Campus Universitario de Tafira
T.+34 661 11 85 08
35017 Las Palmas de Gran Canaria

www.olimpiadadebiologia.edu.es
secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA XIX OLIMPIADA ESPAÑOLA DE BIOLOGÍA - OEB

(A cumplimentar por el padre, la madre o el tutor legal del alumno)

Yo,, con Documento Nacional de
Identidad nº:, padre/madre/tutor(a) legal *[táchese lo que no proceda]*
del alumno/a:
y con domicilio en la localidad de:
provincia de:calle o plaza:.....
Nº/bloque/piso/puerta:, Código Postal:
y teléfono

AUTORIZO

Al mencionado alumno a participar en la **XIX Fase Autonómica Canaria de Olimpiada Española de Biología**, que tendrá lugar el **día 19 de enero de 2024** en la Sección de Biología de la Universidad de La Laguna. Manifiesto mi conocimiento de las actividades que se van a celebrar con este motivo y doy mi consentimiento para que participe en cualquiera de ellas, asumiendo la responsabilidad de cualquier acción indebida que pudiese llevar a cabo. De la misma forma autorizo al profesorado de la OEB para que pueda tomar las decisiones más convenientes a fin de hacer frente a cualquier eventualidad y a que me represente ante cualquier urgencia imprevista que requiera la autorización de padre, madre o tutor legal.

Y con esta intención, firmo la presente

En, a de de 202.....

SELLO DEL CENTRO EDUCATIVO

donde el alumno cursa sus estudios

Firmado:

Padre/madre/tutor del alumno, *quien deberá*



OLIMPIADA ESPAÑOLA DE BIOLOGÍA
DPTO. DE BIOLOGÍA
Edificio de Ciencias Básicas
Campus Universitario de Tafira
T.+34 661 11 85 08
35017 Las Palmas de Gran Canaria

www.olimpiadadebiologia.edu.es
secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es

adjuntar a este documento una copia de su DNI