



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](http://www.olimpiadadebiologia.edu.es)  
[secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es](mailto:secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es)

## AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA XX 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 **XX Fase Autonómica Canaria de Olimpiada Española de Biología**, que tendrá lugar el **día 31 de enero de 2025** en la Facultad de Ciencias del Mar de la ULPGC . 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](http://www.olimpiadadebiologia.edu.es)  
[secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es](mailto:secretaria@olimpiadadebiologia.edu.es)

*adjuntar a este documento una copia de su DNI*