

## **Consentimiento de grabación de las clases del Máster en Técnicas Estadísticas**

\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, estudiante del  
Máster en Técnicas Estadísticas, autorizo a que, durante aquellas clases del Máster en  
Técnicas Estadísticas que sean grabadas, se graben también mis intervenciones.

Además, me comprometo a utilizar los videos grabados en dicho máster única y  
exclusivamente como material de trabajo y no difundir su contenido salvo autorización  
expresa de la Coordinación del Máster.

Lugar y fecha  
Firmado: