D. ……………………………………………………… con documento nacional de identidad número ……………………………. En calidad de docente de la Acción Formativa incluida en el Plan de Formación Sip-an 2.01.., (nombre de la Acción formativa/curso) …………………………………………………………………... mediante el presente documento **AUTORIZO:**

Al Sindicato Independiente de Policía de Andalucía Sip-an, con N.i.f. nº G -92.710.987, a la publicación y difusión de los contenidos de la Acción Formativa, en la Plataforma Virtual de la Escuela Concertada de Policía Local, Centro de Enseñanza o cualquier otro Centro que se establezca por parte de la Sección de Formación del Sindicato Independiente de Policía de Andalucía, así como a su impresión o descarga por parte de cualquier alumno inscrito en dicha Acción Formativa.

Así mismo declaro que la Acción Formativa seleccionada, reúne todos los requisitos legales de copyright.

 En ………… a ….. de …………….de 2.01…

 (firma)

D..………………………………………………………………………………….

Docente de la Acción Formativa