Instituto" ESPIRITU SANTO"
Jorge Isaacs 4847. Tel 0351 4921988.
CP: 5019 Córdoba –Argentina.
e-mail: institutoespiritusantocba@gmail.com

AUTORIZACIÓN
USO DE IMAGEN Y VOZ
Ciclo Lectivo 2027

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes a efectos de autorizarlos expresamente al uso gratuito de la imagen y voz de mi hija/o menor de edad (Nombre y Apellido completos)…….. ……..……(DNI).....para su utilización, reproducción y/o exhibición de la misma a través de cualquier medio gráfico, radial y/o televisivo, por cualquier medio o formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro (incluido Internet y redes sociales), sin limitación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces ustedes estimen necesario y/o conveniente para fines no comerciales y en contextos educativos, ya sea como parte de las actividades escolares y/o de sus promociones y/o de sus spots institucionales y/o publicitarios.

Sin otro particular, saludamos a ustedes muy atentamente.

Firma de la madre, padre o tutor……

Aclaración.....…….

DNI.....……..……..……...

Lugar y fecha…….....…….....……..……