

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN Y VOZ

Quienes suscribimos la presente **autorizamos** al Instituto General Pacheco a que, durante las distintas actividades educativas (experiencias de ciencias, salidas educativas, actos escolares u otras participaciones en proyectos escolares o participación deportiva), haga registro y/o uso gratuito de la imagen y voz de nuestra/o hija/o

.....

DNI N°..... , fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA), en cualquier tipo de material audiovisual para su utilización, reproducción, difusión y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado para la Plataforma COLE 24 y/o Xhendra, pagina web o red Social del perfil oficial Institucional.

Nombre y Apellido de la Madre:

DNI:

Firma:

Nombre y Apellido del Padre:

DNI:

Firma:

Nombre y Apellido del Tutor (si corresponde):

DNI:

Firma: