

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN

Lugar Fecha

A Colegio Guadalupe

Por medio de la presente, quien suscribe.....

.....

DNI Nº

SI - **NO** (marcar lo que corresponda) AUTORIZO como PADRE / MADRE / TUTOR al Colegio Guadalupe a la utilización, exhibición y/o reproducción por cualquier medio actual y futuro y con fines educativos y publicitarios y a difundir las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades educativas que se realizan.

ALUMNO/A:

DNI Nº

CURSO: CICLO LECTIVO:.....

.....

ACLARACIÓN

.....

FIRMA