

## 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