

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN Y VOZ

Quienes suscriben.....D.N.I
N°..... y..... D.N.I
N°....., padre y madre de.....(nombre y
apellido completo del/la estudiante) D.N.I. N°..... tenemos el agrado de
dirigimos a ustedes a efectos de autorizarlos expresamente al uso gratuito de la imagen y voz
de mi hija/o 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), sin limitación territorial y/o geográfica alguna,
cuantas veces ustedes estimen necesario y/o conveniente para fines no comerciales y en
contextos educativos, como parte de las actividades del del MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.

Sin otro particular, saludamos a ustedes muy atentamente.

AUTORIZACIÓN DEL/LOS PADRE/S O TUTOR.

Lugar y Fecha.....

Firma:.....

DNI N°

Domicilio:

Tel:.....