



PLANILLA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES

LUGAR: LOS TOLDOS, GENERAL VIAMONTE

FECHA: \_\_\_\_\_

A QUIEN CORRESPONDA,

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN

SUSCRIBE: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO TIPO: \_\_\_\_\_ D.N.I N°: \_\_\_\_\_

SI NO (MARCAR LO QUE CORRESPONDA) AUTORIZO COMO MADRE/PADRE/TUTOR REPRESENTANTE AL JARDÍN MATERNAL MUNICIPAL DE GENERAL VIAMONTE PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA A LA UTILIZACIÓN, EXHIBICIÓN Y /O REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO Y CON FINES ESTRICTAMENTE EDUCATIVOS, DE LAS IMÁGENES, VIDEOS Y SONIDOS REGISTRADOS EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS QUE SE REALICEN BAJO SUPERVISIÓN DE LAS AUTORIDADES DE LA INSTITUCIÓN DEPENDIENTES DE LA MUNICIPALIDAD DE GENERAL VIAMONTE, DE EL/LA NIÑO/A: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO TIPO: \_\_\_\_\_, D.N.I N°: \_\_\_\_\_

FIRMA

ACLARACIÓN