

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los días del mes

de de 20.....; en mi carácter de [madre/padre/tutor] autorizo SÍ - NO por intermedio de la presente, al Colegio Beata Imelda a la toma de imágenes y/o filmaciones con fines pedagógicos del alumno/a..... de la sala de..... en las cuales aparezca individualmente o en grupo en las diferentes actividades realizadas en el instituto y fuera del mismo en actividades extra escolares, para publicar en el perfil de Instagram, sitio web del colegio (www.beataimelda.org) y demás páginas educativas en internet, en las que participemos institucionalmente de diversos proyectos y para fines pedagógicos-didácticos.

La autorización no podrá ser entendida como una licencia para utilizar la imagen del menor a nuestro cargo con cualquier otro fin que no sea el expuesto anteriormente.

Firma del Padre/ Madre/ Tutor:

Aclaración:

DNI:

Firma del Padre/Madre/ Tutor:

Aclaración:

DNI: