

AUTORIZACIÓN PARA SER FOTOGRAFIADO EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Sr./Sra. Representante Legal/ Directora:

El suscriptor (nombre, DNI, domicilio)

en mi carácter de madre / padre / adulto responsable (tachar lo que no corresponda) del menor _____ DNI _____
domiciliado en _____, alumno/a
del Instituto Ballester, **AUTORIZO** a la Sociedad Escolar Alemana de Villa Ballester, por sí misma o por intermedio de quien designe dicha institución, se capte la imagen de mi hijo/a en forma de toma de fotografías/ filmaciones/ audiovisuales, etc. en el ámbito de actividades escolares, curriculares y extracurriculares (clases, visitas didácticas, actividades deportivas, concursos, etc.), dentro del colegio o fuera de él y sea difundida a través de cualquier medio, incluyendo Internet y/o artículos impresos y/o videos, todos ellos sin límite de oportunidades, ni de territorios, ni de plazos.

Dicha utilización y/o difusión no generará para el autorizante ni para el menor, bajo ningún concepto ni circunstancia, compensación o resarcimiento de ninguna índole.

Firma adulto

responsable: _____ *Aclaración:* _____ *DNI:* _____

Firma adulto

responsable: _____ *Aclaración:* _____ *DNI:* _____