

Febrero 2026

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 persona**responsable:* _____ *Aclaración:* _____ *DNI:* _____*Firma persona**responsable:* _____ *Aclaración:* _____ *DNI:* _____