



AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE IMAGEN

El que suscribe (Nombres, Apellidos y D.N.I.):

.....

Autoriza expresamente a *Asociación Civil Instituto Siloé y/o Sagrado Corazón-Castelar*, a publicar la grabación de su imagen/voz y actuación y/o la de su hijo/a, D.N.I., para la presentación de las mismas en la página web www.sagrado-castelar.edu.ar y/o el Facebook institucional.

Esta autorización es otorgada con el fin de favorecer la difusión de actividades y momentos compartidos, sin fines de lucro, y al sólo efecto de dar a conocer en todo el Mundo y en cualquier tipo de medio existente o a ser creado a futuro (T.V., Cine, Circuito cerrado de T.V., Internet, CD room, radio, posters, showroom, prensa, medios gráficos en general, etc.) nuestro modo de ser escuela.

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

Dirección:

e-mail:

Por favor, entregar a Maestros o Preceptores hasta el 15 de marzo de 2024