



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

AUTORIZA PARTICIPACIÓN

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____ de 2022.

En mi carácter de representante legal del menor con D.N.I., autorizo al mismo a participar del programa **Aprendé Programando**, perteneciente a la Subsecretaría de Tecnología Educativa y Sustentabilidad del Ministerio de Educación del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, los días en el horario de a, en el período comprendido entre el 4 de Abril al 15 de Diciembre del 2022.

En caso de resultar necesario, se informan los siguientes contactos con los que podrán comunicarse:

- Contacto N° 1: Sr/Sra, Teléfono, vinculo
- Contacto N° 2: Sr/Sra, Teléfono, vinculo

La presente autorización implica la aceptación de toda responsabilidad por parte de quién suscribe con respecto al comportamiento del menor y/o todo tipo de daños que el mismo pudiera ocasionar.

Firma:



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Nombre y Apellido:

DNI:

Correo Electrónico:

Por la presente, en mi carácter de padre/madre/tutor y/o responsable legal de _____, DNI N° _____, autorizo expresa y gratuitamente al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para utilizar el material gráfico, fotográfico, fílmico, audiovisual, o de cualquier otra clase, tomado a mi hijo/hija o representado, que fuera producido en el marco de actividades y/o programas organizados por éste o desarrollados bajo su órbita, incluyendo cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión, por cualquier medio y formato, por sí o por intermedio de terceros.

Firma:

Nombre y Apellido:



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

DNI:

Correo Electrónico:
