

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los días del mes de de 2019.

Por la presente, presto expreso consentimiento para que el **Ministerio de Educación e Innovación** de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires difunda o publique con fines educativos y/o pedagógicos, con el objeto de dar a conocer a la comunidad **actividades y proyectos escolares de los días 1 y 2 de octubre de 2019 en el marco del evento «Desafíos Científicos»**, el material gráfico, fotográfico, fílmico, audiovisual, o de cualquier otra clase, que fuera producido en actividades desarrolladas bajo su órbita —incluyendo cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión— por medios y canales educativos, por sí o por medio de terceros renunciando expresamente e incondicionalmente a reclamar compensación alguna al respecto.

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO

DNI

CORREO ELECTRÓNICO

Para completar solo en caso de menores de edad:

En mi carácter de padre/madre/tutor, con capacidad legal para actuar en nombre y representación del sujeto que se menciona a continuación, hago extensible a él/ella la presente autorización:

Nombre: DNI N.º:

