**AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN Y VOZ DE MENORES**

Por medio de la presente, los abajo firmantes autorizamos a CONECTARLAB Chaco, con domicilio en Calle Mariano Moreno 4529 (Fontana) y, por su intermedio, a la Secretaria de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología de la Provincia del Chaco, Ministerio de Educación de la Nación y Educ.ar S.E, a que hagan uso libre y gratuito de la imagen y voz de los respectivos menores, en su visita al mencionado Centro de Innovación; para la utilización, reproducción y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado, a través de cualquier medio (gráfico, radial, televisivo, redes sociales, páginas web, etc.) y por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro, sin limitación territorial y/o geográfica alguna, por el período de TRES (3) años, cuántas veces se estime necesario y/o conveniente a su solo y exclusivo criterio, a los fines de promocionar, reflejar y/o exponer las actividades realizadas, de las personas detallada en la planilla anexa 1.

Anexo 1

| **N°** | **Apellido y Nombre**  **Alumno** | **DNI Alumno** | **Autorizo/No Autorizo** | **Apellido y nombre tutor** | **DNI tutor** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |  |  |
| **36** |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN ADULTOS ACOMPAÑANTES**

Asimismo, por medio de la presente, los abajo firmantes, siendo mayores de edad y en pleno uso de nuestras facultades, autorizamos al Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología de la Provincia del Chaco, Ministerio de Educación de la Nación y Educ.ar S.E a que haga uso libre y gratuito de nuestra imagen y voz respectivamente para la utilización, reproducción y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado, a través de cualquier medio (gráfico, radial, televisivo, redes sociales, páginas web, etc.) y por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro, sin limitación territorial y/o geográfica alguna, por el período de TRES (3) años, cuántas veces se estime necesario y/o conveniente a su solo y exclusivo criterio, a los fines de promocionar, reflejar y/o exponer las actividades realizadas en el marco del Centro de Innovación CONECTARLAB Chaco.

| **N°** | **Nombre** | **DNI** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

Por la presente renunciamos a cualquier acción o reclamo que pudiere corresponder contra el Ministerio de Educación Cultura Ciencia y Tecnología de la Provincia del Chaco, Ministerio de Educación de la Nación, Educ.ar y CONECTARLAB Chaco y sus cesionarios por motivo de esta cesión y los derechos por el presente otorgados, y por el uso de sus imágenes y voz. La presente autorización es de carácter gratuita y se extiende sin restricciones ni limitaciones temporales o territoriales, para su reproducción y/o difusión.

Completar por el Director o Vicedirector del Establecimiento:

**Establecimiento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma director/a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:**

**Celular:**