

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y VIDEOS DEL ESTUDIANTE DEL INSTITUTO AÓNIKENK

Quien suscribe Sr./Sra:
con DNI N°: Como padre/madre/tutor del estudiante:
.....
DNI: Grado/año.....

Autorizo expresamente al Instituto Aonikenk Nivel Primario/ Nivel Secundario, a la toma y uso pedagógico

e institucional de las imágenes y videos de mi hijo/a, realizadas en las actividades escolares organizadas por la Institución, para ser publicadas en:

- ✓ La página web de la Institución.
- ✓ Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- ✓ Participación en programas radiales de la localidad.
- ✓ Socialización de propuestas en diferentes instancias y medios.
- ✓ Redes sociales Institucionales.

Ena los días del mes de.....
del 20.....