AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN ADULTOS

Declaro que autorizo al Ministerio de Educación y DDHH a que publique la imagen y/o la voz de mi hijo/hija a fin de que la misma sea compartida con fines educativos, culturales y/o comunicacionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte requiera el Ministerio de Educación y DDHH, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
Se consigna expresamente que la utilización de voz e imagen de los niños, niñas y jóvenes en ningún caso afectará la integridad, la dignidad ni sus derechos, de acuerdo a lo establecido en la Convención Internacional de los Derechos del Niño, en la Ley Nacional N° 26.061 de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes y en la Ley Provincial N° 4109 de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, los Niños y los Adolescentes de la Provincia de Río Negro.

Firma del Padre o Madre/Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Lugar y Fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN ADULTOS

Declaro que autorizo al Ministerio de Educación y DDHH a que publique la imagen y/o la voz de mi hijo/hija a fin de que la misma sea compartida con fines educativos, culturales y/o comunicacionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte requiera el Ministerio de Educación y DDHH, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
Se consigna expresamente que la utilización de voz e imagen de los niños, niñas y jóvenes en ningún caso afectará la integridad, la dignidad ni sus derechos, de acuerdo a lo establecido en la Convención Internacional de los Derechos del Niño, en la Ley Nacional N° 26.061 de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes y en la Ley Provincial N° 4109 de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, los Niños y los Adolescentes de la Provincia de Río Negro.

Firma del Padre o Madre/Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Lugar y Fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES

Declaro que autorizo al Ministerio de Educación y DDHH a que publique mi imagen y/o voz a fin de que la misma sea compartida con fines educativos, culturales y/o comunicacionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte requiera el Ministerio de Educación y DDHH, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
Se consigna expresamente que la utilización de voz e imagen en ningún caso afectará la integridad, la dignidad ni sus derechos, de acuerdo a lo establecido en la Constitución Nacional, Constitución de la Provincia de Río Negro y Tratados Internacionales.

Firma del Padre o Madre/Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Lugar y Fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES

Declaro que autorizo al Ministerio de Educación y DDHH a que publique mi imagen y/o voz a fin de que la misma sea compartida con fines educativos, culturales y/o comunicacionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte requiera el Ministerio de Educación y DDHH, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
Se consigna expresamente que la utilización de voz e imagen en ningún caso afectará la integridad, la dignidad ni sus derechos, de acuerdo a lo establecido en la Constitución Nacional, Constitución de la Provincia de Río Negro y Tratados Internacionales.

Firma del Padre o Madre/Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Lugar y Fecha: _____