



Universidad Tecnológica Nacional
Escuela Tecnológica Universitaria
"Werner Von Siemens"

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN DE ADOLESCENTES

Por medio de la presente, yo

DNI....., en mi carácter de **MADRE - PADRE - TUTOR/A – REPRESENTANTE** (tachar lo que no corresponda), **AUTORIZO/NO AUTORIZO** (tachar lo que no corresponda) a la Escuela Tecnológica Universitaria "Werner von Siemens", que se me tomen fotografías y/o videos, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes con fines didácticos o educativos, del/la **ESTUDIANTE** **DNI**

....., a quien se le informará la razón y uso de las mismas. Dichas imágenes, videos y/o sonidos serán utilizados exclusivamente en canales institucionales y materiales didácticos del establecimiento, con el cuidado de que las imágenes sean respetuosas con cada adolescente.

Firma:

Aclaración: