scholas

Autorización para la participación de los estudiantes en Scholas Ciudadanía

Sr./Sra. ....., mayor de edad, titular del documento número ....., con domicilio a efectos de notificaciones en....., en calidad de.....

(padre, madre, tutor legal) del menor.....,

titular del D.I, ... CONSIENTO EXPRESAMENTE, que mi hijo/a o representado legal, participe en el Programa Scholas Ciudadanía, organizado por la Fundación

Scholas Occurrentes. Dicho programa se desarrollará en el municipio de Sabanalarga , los días 1,5,6,7 y 8 de Noviembre de 2019.

Firma padre/madre/tutor:

.....
.

Aclaración padre/madre/tutor:

.....
.

scholas

Asimismo, autorizo la cesión de los derechos de imágenes de
mi hijo/a o representado

legal, para la difusión del material grabado durante la experiencia de Scholas Ciudadanía sin

esperar compensación o remuneración de ningún tipo, al uso de la
Fundación

Scholas Occurrentes, con domicilio en la Plaza de la Paz en Barranquilla, Colombia
consentimiento incluye, sin limitarse a ello:

(a) Permiso para entrevistar, filmar, fotografiar, grabar o hacer una reproducción de

vídeo del menor y/o grabar su voz;

(b) Permiso para utilizar el nombre del
menor;

(c) Permiso para utilizar citas de la/s entrevista/s (o fragmentos de dichas citas), de las

grabaciones de vídeo, fotografía/s, cintas o reproducciones de su persona, y/o las grabaciones de su voz, total o parcialmente, en sus publicaciones y medios electrónicos (incluido internet), para fines educativos y de concienciación.Este consentimiento es indefinido y no requiere una aprobación previa por mi parte.

En prueba de aceptación y conformidad, firmo el presente documento en la ciudad de ..... el día ..... del mes de ..... del año ..... Firma padre/madre/tutor:.....

Aclaración padre/madre/tutor:
.....
.