

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN Y VOZ

ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS

Quienes suscribimos la presente **AUTORIZAMOS** al Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología y a la Secretaría de Ciencia y Tecnología del Gobierno de la Provincia de Santiago del Estero a que, durante cualquier instancia de la **XVIII Feria Provincial de Proyectos y Muestras de Ciencia y Tecnología, Edición 2021**, haga registro y/o uso gratuito de la imagen y voz de nuestra/o hija/o DNI N°....., fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA), Escuela/Colegio Grado/Curso en cualquier tipo de material audiovisual para su utilización, reproducción, difusión y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado, a través de cualquier medio (gráfico, radial, televisivo, digital, etc.), por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro (incluido Internet y demás redes sociales), sin limitación territorial y/o geográfica y/o temporal alguna, cuantas veces se estime necesario y/o conveniente a su solo y exclusivo criterio.

Nombre y Apellido de la Madre:

DNI:

Firma:

Nombre y Apellido del Padre:

DNI:

Firma:

Nombre y Apellido del Tutor (si corresponde):

DNI:

Firma:

País /Jurisdicción:

Firma y sello de Coordinación Jurisdiccional FCyT:

AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN Y VOZ

MAYORES DE 18 AÑOS

Mediante la presente **AUTORIZO** al Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología y a la Secretaría de Ciencia y Tecnología del Gobierno de la Provincia de Santiago del Estero a que, durante cualquier instancia de la **XVIII Feria Provincial de Proyectos y Muestras de Ciencia y Tecnología, Edición 2021**, haga registro y/o uso gratuito de mi imagen y voz en cualquier tipo de material audiovisual para su utilización, reproducción, difusión y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado, a través de cualquier medio (gráfico, radial, televisivo, digital, etc.), por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro (incluido Internet y demás redes sociales), sin limitación territorial y/o geográfica y/o temporal alguna, cuantas veces se estime necesario y/o conveniente a su solo y exclusivo criterio.

Nombre y Apellido:

DNI: Firma:

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): Edad:

Institución Educativa:

País/ Jurisdicción:

Firma y sello de Coordinación Jurisdiccional FCyT:

Participa en FNIE 2021 como (tildar sólo la opción que corresponda)

EXPOSITOR ALUMNO (mayor de edad)

EXPOSITOR DOCENTE