



UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES
Proyecto de extensión Levanta la Mano

Autorización para la circulación de registro fotográfico y contenido audiovisual

Sr./Sra con DNI n° _____

autorizo voluntariamente el uso de la imagen y/o testimonio de mi hijo/a
.....

Entiendo que el uso de la imagen o de la voz, será principalmente para fines de la enseñanza o de la promoción del proyecto educativo “Levanta la mano” desarrollado desde la Secretaría de Extensión Universitaria de la Universidad Nacional de Quilmes.

Las secuencias filmadas y las fotografías pueden usarse para los siguientes fines: Difusión en medios de comunicación masivos, página web y redes sociales del proyecto y/o de terceros que deseen compartirlas. También para presentaciones en reuniones científicas de distinto tipo, o presentaciones ante organismos públicos nacionales o supranacionales.

Se me informará acerca del uso de la grabación en vídeo o fotografías para cualquier otro fin, diferente a los anteriormente citados.

No existe ningún límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización; ni tampoco existe ninguna especificación geográfica en cuanto a dónde se puede distribuir este material.

Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en vídeo o fotografías que se puedan recopilar como parte del desarrollo del Proyecto “Levanta la mano” y para los fines que se indican en este documento.

Firma: _____

Aclaración _____

En _____, el _____ de _____ de