



## **Programa de Voluntariado Corporativo Difusión de Hechos Pilares de Nuestra Nacionalidad Proyecciones Gratuitas Documentales**

### **Autorización Uso de Imagen**

Quienes suscriben al pie de la presente, en carácter de padre/madre/tutor de quienes participaron en las Proyecciones Gratuitas de Documentales realizadas en el Marco del Programa Difusión de Hechos Pilares de Nuestra Nacionalidad de la Fundación Nuevo Banco de Santa Fe S.A. (en adelante “la Fundación”), realizado en .....de la localidad de .....detallando firma, aclaración y DNI, (propios y de quienes tienen a su cargo), por medio de la presente autorizan a “la Fundación” a utilizar el registro audiovisual y fotográfico de las personas a quienes cada uno de ellos tiene a su cargo.

Este registro tiene fines educativos, de archivo y de difusión. Los contenidos del mismo podrán ser reproducidos en forma virtual, gráfica y/o audiovisual en las campañas de difusión institucional que desarrollen las autorizadas.

<b>NOMBRE Y APELLIDO MADRE/ PADRE/ TUTOR</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO HIJO/A</b>	<b>DNI</b>