



Autorización de uso y cesión de derechos de imagen

(para archivar en regencia)

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los ____ días del mes de _____ de 20__-

Por la presente, cedo los derechos y autorizo al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para utilizar el material gráfico, fotográfico, fílmico, audiovisual, o de cualquier otra clase, que fuera producido en el marco de actividades organizadas por éste o desarrolladas bajo su órbita, incluyendo cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión, por cualquier medio y formato, por sí o por medio de terceros renunciando expresa e incondicionalmente a reclamar compensación alguna al respecto.

Firma: _____

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Correo electrónico: _____

Para completar en caso de menores de edad:

En mi carácter de padre/madre/tutor, con capacidad legal para actuar en nombre y representación de los sujetos que se mencionan a continuación, hago extensible a ellos la presente autorización.

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____



Autorización de uso y cesión de derechos de imagen

(para archivar en el legajo)

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los ____ días del mes de _____ de 20__-

Por la presente, cedo los derechos y autorizo al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para utilizar el material gráfico, fotográfico, fílmico, audiovisual, o de cualquier otra clase, que fuera producido en el marco de actividades organizadas por éste o desarrolladas bajo su órbita, incluyendo cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión, por cualquier medio y formato, por sí o por medio de terceros renunciando expresa e incondicionalmente a reclamar compensación alguna al respecto.

Firma: _____

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Correo electrónico: _____

Para completar en caso de menores de edad:

En mi carácter de padre/madre/tutor, con capacidad legal para actuar en nombre y representación de los sujetos que se mencionan a continuación, hago extensible a ellos la presente autorización.

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

