|  |
| --- |
| **FORMATO 4** |

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN PARA LA GRABACIÓN Y PUBLICACIÓN DE VIDEOS Y FOTOGRAFÍAS DE MENOR DE EDAD - “I CONCURSO NACIONAL DE BANDAS ESCOLARES, POR EL BICENTENARIO DE LA BATALLA DE JUNÍN”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yo** |  |
| D.N.I. |  | N° Pasaporte |  | N° Carné de Extranjería |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Padre |  |  | Madre |  |  | Tutor(a) |  |  | Apoderado(a) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Del/ la estudiante |  |
| D.N.I. |  | N° Pasaporte |  | N° Carné de Extranjería |  |

Autorizo a la comisión organizadora del **“I Concurso de Bandas Escolares, por del Bicentenario de la Batalla de Junín”,** a fotografiar, grabar en video o usar de otro modo los nombres de mi menor hija(o) o tutelada(o) participante, sus rostros, imágenes y aspectos en conexión con exhibiciones, publicidades, avisos publicitarios y materiales de promoción, sin reservas ni limitaciones.

De igual forma, otorgo el derecho de uso, sin ninguna contraprestación adicional con respecto a todas y cualquiera de las fotografías, videos u otras imágenes de mi menor hija(o) o tutelada(o) participante que se hayan producido en las competencias y toda actividad relacionada con el **“I Concurso de Bandas Escolares, por del Bicentenario de la Batalla de Junín”**, incluida la filmación para televisión o transmisión por Internet, sin restricciones.

Entiendo que el uso de la imagen de la/el participante, será para difusión del **“I Concurso de Bandas Escolares, por del Bicentenario de la Batalla de Junín”** y de programas educativos por parte del **DREJ.**

Finalmente, acepto recibir comunicaciones futuras con respecto a actividades y eventos relacionados con El **“I Concurso de Bandas Escolares, por del Bicentenario de la Batalla de Junín”** a través de cualquier medio de comunicación, incluidos, sin limitaciones, correo postal, correo electrónico, teléfono y mensajes de texto.

…………………..…..…., ……. de junio de 2024

|  |
| --- |
| Firma del padre/madre de familia o del tutor/a legal apoderado/a o apoderado/a |
|  |
|  |
| *Nombre y Apellidos:* |
|  |
| *DNI* |  | *Teléfono* |  |
|  |
|  |
| *Dirección* |