



### **AUTORIZACIÓN PARA USO INSTITUCIONAL DE IMÁGENES**

Dado que el derecho a la imagen/privacidad se encuentra reconocido por el art. 19 de nuestra constitución nacional; asimismo, es referido por el art.53 del Código Civil y Comercial de la Nación, la Ley Nacional 26.061 (de Protección Integral de NNyA), Ley Nacional 25.326 (de Protección de los Datos Personales), así como sus correspondientes normativas jurisdiccionales; y siendo que ello exige consentimiento para un fin concreto y determinado que eventualmente será renovado en cada ciclo lectivo, es que se solicita a los adultos responsables dejar expreso su consentimiento.

Quien suscribe, ....., con DNINº ..... , en mi carácter de ..... (padre, madre, tutor, encargado) del/la estudiante..... con DNI Nº: ..... que cursa actualmente ..... (sala/grado/año) del turno ....., autorizo de forma voluntaria, expresa e informada al **Instituto Ntra. Sra. Lujan de los Patriotas (A -378)** a utilizar con fines institucionales, de comunicación, educativos y/o promocionales, en medios impresos, digitales, audiovisuales y redes sociales, a modo gratuito y sin que ello implique una utilización comercial ni el derecho a compensación económica alguna, la imagen y/o voz del menor a mi cargo que pudiera estar registrada en fotografías, videos y/o cualquier otro medio audiovisual registrados en el marco de las diferentes actividades educativas desarrolladas por la institución bajo supervisión de autoridades escolares. Asimismo, manifiesto con carácter de declaración jurada haber cumplido con mi deber de información sobre la presente al otro/a progenitor/a del/la menor conforme artículo 654 del Código Civil y Comercial de la Nación.

La presente autorización se otorga por el presente ciclo lectivo....., reconociendo que la misma no infringe derechos de privacidad ni me genera perjuicio alguno. Declaro que he leído, comprendido y aceptado los términos precedentes.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: .....

ACLARACIÓN: .....

### **CAMBIADO DEL NIÑO/A**

De existir razones valederas por las cuales no podamos acercarnos al jardín, autorizamos a las docentes del Nivel Inicial del Instituto Ntra. Señora de Luján de los Patriotas a cambiar e higienizar, en caso de ser necesario a nuestro hijo/hija. De igual modo autorizamos a utilizar ropa extra que tenemos de reserva, en caso que, en la mochila no esté la muda de ropa interior solicitada por el jardín.

Firma progenitor 1 : .....

Firma progenitor 2: .....

Aclaración: .....

Aclaración: .....

Documento: .....

Documento: .....

### **PARTICIPACIÓN EN LOS SIMULACROS DE EVACUACIÓN**

Autorizo a mi hijo/hija.....de sala.....turno..... a participar de los simulacros de evacuación que se realicen en la Escuela en cumplimiento de las disposiciones vigentes, "ley 5920 y normativa concordante", con fechas a designar. Dejo expresa constancia de que entiendo que la autoridad escolar y los acompañantes velarán por la seguridad de mi hijo/a y los eximo de toda responsabilidad en caso de accidente no imputable al personal.

Firma progenitor 1: .....

Firma progenitor 2: .....

Aclaración: .....

Aclaración: .....

Documento: .....

Documento: .....