

**AUTORIZACIÓN IMAGEN FOTOGRÁFICA Y VIDEOS 2024**

Yo,……………………………………………………………………………………………… RUT…………………………………………………………………. Apoderado/a de ……………………………………………………………………………………………………, RUT…………………………………,Curso o Nivel………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| SI Autorizo | NO Autorizo |

 Marcar X

a la Dirección de Educación de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia, a utilizar la imagen de mi hijo/a en material institucional de la Municipalidad de Providencia y de la Corporación de Desarrollo Social, ya sea publicación en la web institucional o en las Redes Sociales de la Municipalidad, durante el año 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma