

**AUTORIZACIÓN IMAGEN FOTOGRÁFICA Y VIDEOS 2025**

Yo,…………………………………………………………………………RUT ……………………….

Apoderado/a de ……………………………………………………………………………………

RUT……………………………………………Curso o nivel ……………………………………….

 Marcar X

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

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 2025.

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

Firma

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

Fecha