

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN DE MENOR DE EDAD

Yo, _____, identificada con DNI N° _____, en mi calidad de **madre () padre () representante legal ()** del menor:

Nombre del menor: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

declaro que he sido debidamente informada (o) por la organización:

Nombre de la ONG: _____

Domicilio legal: _____

sobre el uso de fotografías y material audiovisual que pudieran tomarse durante las actividades desarrolladas por la institución.

En ese sentido, **AUTORIZO EXPRESAMENTE** a la organización a utilizar la imagen del menor antes mencionado únicamente para los siguientes fines:

- Difusión institucional de las actividades de la organización
- Publicaciones informativas en redes sociales y página web
- Material educativo o institucional
- Campañas de difusión destinadas a promover el apoyo social y solidario a la institución

Declaro haber sido informada de que:

1. Las imágenes serán utilizadas **exclusivamente con fines institucionales y sociales**, sin afectar la dignidad ni la integridad del menor.
2. No se divulgará información personal sensible del menor.
3. La organización adoptará medidas razonables para proteger la identidad y seguridad del menor.

La presente autorización se otorga **de manera libre, voluntaria e informada**, y podrá ser revocada mediante comunicación escrita dirigida a la institución.

Lugar y fecha: _____

Firma de la madre/del padre o representante legal _____

Nombre completo: _____

DNI: _____