

Fecha/Provincia, _____

Ref. Autorización y Cesión de Derechos de Imagen

Programas e Iniciativas - CHICAS EN TECNOLOGÍA

(Nombre y Apellido Completo Representante Legal) _____,
D.N.I./Pasaporte N° _____, en mi carácter de representante legal de la menor
(Nombre y apellido completo) _____, D.N.I./Pasaporte N° _____,
en pleno uso de mis derechos civiles, autorizo a participar de las actividades relacionadas a los
programas e iniciativas de Chicas en Tecnología, a que asiste como participante, alumna o
estudiante, con el auspicio de CHICAS EN TECNOLOGÍA Asociación Civil (en adelante
"CHICAS EN TECNOLOGÍA"), así como también a compartir imágenes o vídeos que envíen las
participantes a la organización con motivo de difusión o comunicación de las actividades
vinculadas.

Las actividades se llevarán a cabo de manera virtual a través del Campus Virtual de Chicas en
Tecnología y de sus redes sociales; en el marco de los diferentes programas e iniciativas cuya
participación es voluntaria, optativa y gratuita no teniendo una contraprestación dineraria ni
constituyendo relación de dependencia alguna.

En caso de marcar que "SI" con una tilde en la casilla a continuación, la presente incluye la
autorización CHICAS EN TECNOLOGÍA a que durante la realización de los programas e
iniciativas sea retratada mediante grabación de video y/o sesión fotográfica la autorizada, como
finalidad de publicitar el programa y o acciones vinculadas, las que podrán ser colocados en
redes sociales, videos y otros canales de comunicación de CHICAS EN TECNOLOGÍA y medios
que reproduzcan el evento, siendo la enumeración precedente enunciativa y no taxativa. La
presente CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN no se encuentra sometida a límite temporal y/o
espacial alguno, por consiguiente se entiende que la misma es por tiempo ilimitado. Este párrafo
no será aplicable en caso de haber señalado que "NO" con un tilde en la casilla a continuación:

SI: []

NO: []

Firma y aclaración del declarante (adulto responsable): _____

DNI: _____

Firma y aclaración de la participante: _____

DNI: _____