

AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DATOS E IMÁGENES “PREMIO BIENAL ALPI 2024”.

Los suscritos,(nombre del padre)....., identificado con DNI N° y;(nombre de la madre)...., identificada con DNI N°y/o tutor o encargado (Nombre y DNI)..... Por medio de la presente autorizamos a que se publique y/o promocióne la historia de nuestro hijo(a)(nombre del menor).... menor de edad, de años, a fin de participar en el “Premio BIENAL 2024”.

Los suscritos permitirán a ALPI, sin restricción alguna, la difusión de la historia de vida de nuestro hijo/a o representado/a, ya sea en el marco de los eventos que se desarrollen dentro del calendario planificado y/o por cualquier otro medio de difusión que resultare efectivo (gráfica, radio, televisión, redes sociales, web, etc.) con la finalidad de promocionar el evento y que el público vote. Asimismo, autorizamos la publicación de imágenes de nuestro hijo/a o representado/a, a fin de graficar la historia a publicarse.

Declaramos conocer los términos legales y condiciones del Premio BIENAL 2023 y asumimos en forma total la responsabilidad por la promoción, publicación y autorización de imágenes y/o historial médico y social de nuestro hijo/a o representado/a. Al autorizar la presente publicación, la misma no dará derecho a reclamo alguno –ya sea extrajudicial o judicial-, eximiendo a ALPI de cualquier tipo de responsabilidad.

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

DNI

DNI

FIRMA TUTOR/ENCARGADO

DNI