



AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES

El Colegio Academia de Humanidades Padres Dominicanos, mediante el presente documento, solicita el consentimiento de los padres o apoderados para la publicación de imágenes (transmisión en vivo, fotografías o videos) de los/as estudiantes durante el presente periodo lectivo **2022**, con la finalidad de ser utilizadas en los medios internos y externos de nuestra institución: sitio web institucional, redes sociales institucionales o medios de difusión digitales o impresos, entre otros.

Las imágenes serán utilizadas con el objetivo de promover e informar a los miembros de la comunidad educativa acerca de actividades pedagógicas o extracurriculares, realizadas tanto dentro como fuera de la institución, además de destinarse para difundir la labor de nuestra institución en distintas instancias y medios. Por medio de la presente, se deja constancia que algunas imágenes podrían ser utilizadas en los medios internos. (Boletines, Anuarios, Infografías, etc.)

Si no está de acuerdo con que su hijo/a aparezca en las imágenes que subiremos y publicaremos en nuestras plataformas, página web y redes sociales, solicitamos lo indique de manera expresa, firmando esta circular.

En caso de firmar NO en la presente autorización, se solicita comunicar su decisión a sus hijos/as o menores a cargo de su tutela, para contar con la colaboración de ellos/as evitando aparecer de cerca o en primer plano al momento de alguna grabación o toma de fotografías al interior de la institución, o en actividades académicas dentro o fuera del establecimiento.

Autorización para la publicación de imágenes

Yo, _____, RUN _____ N° _____

Apoderado de _____ del Curso _____

SÍ () NO (), autorizo al Colegio Academia de Humanidades, Padres Dominicanos a publicar imágenes (transmisión en vivo, fotografías o videos) donde aparezca mi hijo/a o menor a cargo de mi tutela. Me comprometo además a no difundir con terceros ajenos a la institución aquellas publicaciones donde no aparezca mi hijo/a, destinadas solo a los miembros de esta comunidad educativa.

Fecha:

Firma apoderado/a