

Autorización de ingreso y uso de imagen para menores de edad

YO (1) de
nacionalidad....., nacido el de de..... DNI
....., en mi carácter de (2) Teléfono:
....., y con domicilio en..... de la Localidad
de....., Pcia. de

YO (1) de
nacionalidad....., nacido el de de..... DNI
....., en mi carácter de (2) Teléfono:
....., y con domicilio en..... de la Localidad
de....., Pcia. de

OTORGO AUTORIZACIÓN para que EL/LA MENOR (RELACIÓN FILIAL Y/O JURIDICA):
(3)..... de
nacionalidad , nacido/a el de
..... de , DNI....., con domicilio en
..... participe de las
actividades scouts desarrolladas por los Educadores del Grupo Scout
"....." de la
Parroquia..... de la Arquidiócesis /
Diócesis de y para que los responsables de las
actividades tomen, en caso de accidente o enfermedad todas las medidas necesarias
para salvaguardar la integridad y la salud del / la menor, comprometiéndome en caso
de revocación a hacerlo saber a las autoridades correspondientes y por escrito.

Así mismo, autorizamos a los Educadores del Grupo Scout arriba mencionado y a
SCOUTS CATÓLICOS EN LA ARGENTINA ("FSCA"), a utilizar de manera amplia,
irrestricta y gratuita las imágenes de nuestro/a hijo/a que hayan sido o serán tomadas,
mientras sea miembro del Grupo Scout, durante el desarrollo de actividades scout en
cualquier organismo, sin limitación temporal alguna y/o geográfica, para su
almacenamiento, transmisión, uso, reproducción, comunicación pública, difusión,
publicación y/o edición en cualquier tipo de formato, soporte y/o medio de difusión,
producto gráfico y/o audiovisual, vinculado directa y/o indirectamente con la
promoción, difusión y conocimiento de sus actividades, productos y/u objetivos del
Grupo Scout y FSCA (incluyendo, pero no limitado a medios audiovisuales, redes
sociales, internet, medios gráficos impresos, existente y/o a desarrollarse en el futuro).
Dejamos constancia que hemos explicado a nuestro hijo/a sobre las características y
alcance de la presente autorización y que renunciamos expresa e irrevocablemente a



todo y cualquier tipo de reclamo contra el Grupo Scout, FSCA, sus administradores, directores, autoridades y miembros en relación a los derechos autorizados por medio de la presente sobre las Imágenes y/o a percibir cualquier suma en concepto de indemnización o remuneración por los usos autorizados precedentemente indicados, relevando al Grupo Scout y FSCA de cualquier responsabilidad al respecto.

Firma: _____ Firma: _____
Aclaración: _____ Aclaración: _____
Relación con el Menor: _____(2) Relación con el Menor: _____(2)

Fecha: _____

(1) Nombre y apellido completo de quien firma la autorización, tal como figura en el DNI.

(2) Especificar MADRE, PADRE o Tutor.

(3) Nombre y apellido completo del menor tal como figura en el DNI.

Nota: A la presente autorización se debe adjuntar fotocopias de la Partida de Nacimiento del Menor y de frente y dorso del DNI, tanto del menor, como del/los autorizante/s y otra documentación legal necesaria.

