

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
.....
para que 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 CATOLICOS 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. Asimismo,



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)

- (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 autorizante y de otra documentación legal necesaria.

