**AUTORIZACIÓN DE USO Y CESIÓN DE IMAGEN Y VOZ**

**TÍTULO DEL TRABAJO:**

**ADULTOS (estudiantes mayores de edad, docentes, familias, entre otros)**

Quien suscribe la presente **autoriza** al Ministerio de Educación de la provincia de La Pampa aque, durante la XXXI *Feria de Ciencias, Arte y Tecnología 2020, desafío virtual*, haga registro y/o uso gratuito de mi imágen y voz, en cualquier tipo de material audiovisual para su utilización, reproducción, difusión y/o exhibición de las mismas, en su formato original o editado, a través de cualquier medio (gráfico, radial, televisivo, digital, etc.), por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro (incluido Internet y demás redes sociales), sin limitación territorial y/o geográfica y/o temporal alguna, cuantas veces se estime necesario y/o conveniente a su solo y exclusivo criterio.

Nombre y Apellido: …………………………………………………………………………………………………………….

DNI: ……………………………… Firma: ……………………

Fecha de nacimiento: ….…….………..…….……...