



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los suscritos padres de familia abajo firmantes, actuando en calidad de acudientes de nuestro hijo menor _____, en adelante “el alumno” quien se encuentra legalmente matriculado en el **COLEGIO SANTA TERESA DE JESUS** representado por su rectora **Hna. MARIA AMELIA LUENGAS HERREÑO**, institución educativa perteneciente a la **CONGREGACION DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA FAMILIA – PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR** declaramos, aceptamos y emitimos **AUTORIZACIÓN EXPRESA E INEQUÍVOCA** al colegio para efectuar, usar, publicar, exponer, producir, reproducir, duplicar y/o distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que el alumno participe para actividades académicas, de promoción, publicidad e innovación de marca del Colegio. Esta autorización se entiende concedida para la utilización de la imagen tanto en medios impresos (revistas, folletos, volantes, plegables, libros, etc.), como a través de internet, plataformas digitales, página web institucional, siempre y cuando dicha utilización esté directa o indirectamente relacionada con algunas de las actividades en desarrollo del objeto social del colegio.

De manera expresa también declaramos que no recibiremos ningún pago monetario o ningún otro trato especial a cambio del derecho que otorgamos de utilizar dichas fotografías en las que aparezca el alumno.

Se firma en la ciudad de _____ a los _____(____) días del mes de _____ de 202____, en dos ejemplares del mismo tenor.

LOS PADRES DE FAMILIA,

C.C. _____ de _____

C.C. _____ de _____