



DECLARACIÓN Y AUTORIZACION DE DIFUSIÓN DE IMAGEN Y/O TESTIMONIO

Por medio del presente documento declaro que legalmente tengo la patria potestad o representación legal de mi hijo/a representado.

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

RUT _____

FECHA NACIMIENTO _____

Junto con lo anterior, autorizo el uso y difusión de la imagen y/o voz del niño o niña anteriormente individualizado (a) para los fines que la Dideco de la I. Municipalidad de Coihueco estime pertinente en el marco de sus políticas, beneficios y la implementación de programas.

El uso y difusión recién indicados serán a título gratuito y destinado única y exclusivamente a los fines del Concurso en el marco del cual se presenta el video.

NOMBRE DEL ADULTO _____

RUT _____

TELEFONO _____

DOMICILIO _____

FECHA _____

OBSERVACIONES _____

FIRMA _____