

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE IMÁGENES

F24-02

Datos de PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR

(Por favor, complete todos los campos requeridos)

Nombre completo:

Contacto (Teléfono o Email):

Relación con el menor:

Datos de PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR

(Por favor, complete todos los campos requeridos)

Nombre completo:

Contacto (Teléfono o Email):

Relación con el menor:

Datos de Menor

Nombre del menor:

Edad:

Género: Masculino Femenino Otro

Descripción de los usos permitidos de las imágenes

Duración del consentimiento

Consentimiento durante:

Revocación del consentimiento

Firma y Fecha

Firmas:

Fecha de presentación: