

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

1. Declaro que autorizo a **Instituto Superior Particular Incorporado N.º 9073 “José Manuel Estrada”**, a que utilice total o parcialmente mi imagen, mi voz y/o reacciones, a fin de que la misma sea divulgada y/o incorporada con fines publicitarios institucionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte conforme el plan de medios.
2. En tal sentido autorizo a **Instituto Superior Particular Incorporado N.º 9073 “José Manuel Estrada”** a que, durante la emisión de la publicidad institucional, incluya y edite la imagen, y ejecute todo otro acto encaminado a la divulgación del contenido, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
3. Dejo expresa constancia que por medio del presente documento cedo de manera gratuita, únicamente a **Instituto Superior Particular Incorporado N.º 9073 “José Manuel Estrada”**, el derecho a divulgar mi Imagen en los términos del presente, no siendo plausible de aplicación el artículo 9º del Convenio Colectivo de Trabajo de los Actores de Publicidad, relativo a las formas de contratación, el cual se transmite a continuación: *“FORMAS DE CONTRATACIÓN: Los contratos de trabajo se formalizarán por escrito, antes de la iniciación de la filmación, con la intervención de la agencia de publicidad y deberán ser entregados a la Asociación Argentina de Actores dentro de los 5 días hábiles subsiguientes. El contrato será global por producción, entendiéndose que los salarios básicos de convenio que se establezcan comprenden la remuneración de 2 días de labor. Si el actor debiera continuar su trabajo más allá del plazo de 2 días, se considerará prorrogado el contrato abonándosele la proporción resultante de la remuneración convenida. En este último caso, se convendrá con el actor fecha y hora de realización”*.

MENOR DE EDAD AUTORIZADO

Apellido y nombres:

DNI:

MAYOR DE EDAD AUTORIZANTE

Firma del Autorizante / Padre / Madre / Tutor:

Aclaración:

DNI:

Lugar y Fecha: