



### AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

1. Declaro que autorizo a Presidencia de la Nación, y al Ministerio de Educación de la Nación, a que utilicen 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, redes sociales, vía pública y/o cualquier otro soporte conforme el plan de medios, siendo asimismo posible dicha utilización en el marco de otras campañas de interés público que se generen en lo sucesivo.
2. En tal sentido, autorizo a Presidencia de la Nación, y al Ministerio de Educación de la Nación, a que, durante la emisión de la publicidad institucional, incluyan y editen la imagen, y ejecuten 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, a Presidencia de la Nación, y al Ministerio de Educación de la Nación, el derecho a divulgar mi Imagen en los términos del presente, no siendo plausible de aplicación el artículo 9° del Convenio Colectivo de Trabajo de los Actores de Publicidad, relativo a las formas de contratación, el cual declaro conocer y que a mayor abundamiento, se transcribe 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”.

En caso de mayores de edad:

Firma del Autorizante:

Aclaración:

DNI:

Lugar y Fecha:

En caso de menores de edad completar los siguientes datos:

Nombre y apellido del menor:

2020 – Año del General Manuel Belgrano



Ministerio de Educación  
**Argentina**

DNI del menor:

Firma del Padre o Madre:

Aclaración:

DNI:

Lugar y Fecha: