



Autorización para Utilizar Fotos e Imágenes de Video

Autorizo a APNI, Inc. a utilizar fotografías y/o videos, en las que mi hijo(a) _____ aparece, con fines educativos o de promoción de los servicios de la entidad, para ser expuestos en el boletín o en las redes sociales y en los medios que entienda convenientes. Consiento la utilización, publicación y reproducción, sin limitación, por parte de APNI, Inc. del video, su imagen en cualquier tipo de actividad educativa, publicitaria, promoción, incluido internet o cualquier otro medio de la naturaleza que sea, con fines educativo e informativos siempre que éstos se relacionen con los objetivos de la actividad del **Día de la Unidad**, sin que dicha utilización le confiera derecho de remuneración o beneficio alguno.

Nombre Padre o Tutor legal

Firma

Fecha