



Facultad de
Ciencias de la Salud
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

40 AÑOS •
MALVINAS ARGENTINAS



AUTORIZACION PARA USO DE IMAGEN- CONCURSO **FOTOGRAFICO**

Yo, (nombre en letra de imprenta) , por la presente otorgo permiso a utilizar fotografías e imágenes mías en el CONCURSO FOTOGRÁFICO en el DIA DE LA ENFERMERIA ARGENTINA , organizado por la Facultad de Ciencias de la Salud, de la carrera de Licenciatura en Enfermería, de la ciudad de Olavarría del año 2022.

Estos materiales incluyen publicaciones impresas o electrónicas, sitios web u otras comunicaciones.

Autorizo el uso de estas imágenes sin compensación alguna.

En caso de surgir algún problema legal con relación al trabajo presentado, se solucionará bajo la total responsabilidad y cargo del participante, quien se responsabilizará en todo caso de toda reclamación relacionada, directa o indirectamente, y con la vulneración de los derechos de imagen, protección de datos, honor, intimidad y cualquier otro derecho propiedad de tercero que haya podido vulnerar. Manteniendo FUERA de cualquier responsabilidad al Organizador.

(Fecha)

(Firma) Aclaración

DNI:

(Firma del PARTICIPANTE)

Aclaración