

Santiago, _____

que sean menores de edad:

1.
2.
3.
4.
5.

NOMBRE DE PARTICIPANTE



<u>Carta de Autorización</u> <u>Uso de imagen</u>

Yo	, Rut	, dirigente o
guiadora responsable del Consejo de	e Unidad del Grupo	
Distrito, Zona	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
abajo y su autorización para la difus	ión y comunicaciones del Día Mun	dial del Pensamiento 2019.
Se autoriza a que estas imágenes so los jóvenes puedan ser registrados f jamás en situaciones que expongan	otográfica o audiovisualmente en s	y no comerciales, de manera que las y sus actividades diarias del evento y
Estas solo podrán ser ocupadas en c	anales oficiales de la Asociación de	Guías y Scouts de Chile y Día Mundial
del Pensamiento 2019, no autorizando usos personales o comerciales de estos registros.		
El siguiente cuadro debe ser llenado	o y firmado por las y los participar	ites en el evento que sean mayores
de edad:		
NOMBRE DE PARTICIPANTE	RUT	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
El siguiente cuadro debe ser llenado	o v firmado por los apoderados de	las y los participantes en el evento

RUT DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL APODERADO

FIRMA DEL APODERADO

6.
7.
Conforme con lo expuesto, se despide atentamente a ustedes,
Conforme con lo expuesto, se despide atentamente a ustedes,

NOMBRE DIRIGENTE O GUIADORA A CARGO DE DELEGACIÓN:

RUT:

GRUPO

DISTRITO:

FIRMA: