**Autorización para el uso de imágenes y/o testimonio**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombres y apellidos), adulto responsable de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_, para estos efectos domiciliada (o) \_\_\_\_\_\_\_(calle y n°), Santiago (ciudad) Región metropolitana (región), RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo voluntariamente a la Ilustre Municipalidad de Renca, para el uso de imagen, bajo Ley Orgánica de Protección de Datos. Eso incluye las fotografías, videos y publicaciones tanto en las redes oficiales de la institución como para material de prensa que sea requerido.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad.

 Firma