



San Pedro Garza García, N.L. a _____.

INSTITUTO IRLANDÉS DE MONTERREY, S.C. / CENTRO DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL VALLE, S.C.
Presente

Estimado director:

Por medio de la presente y en ejercicio de la patria potestad (o tutela) sobre nuestro hijo (o pupilo), otorgamos nuestro consentimiento para que personal del Colegio o autorizado por la institución, tome fotografías y videos a nuestro hijo (o pupilo) con el fin de seleccionar las que se incluirán en el Anuario, Página Web, Facebook y otras Redes Sociales, Trípticos, Boletines Informativos, Posters y Lonas del Colegio.

Esta autorización podrá ser delegada a los profesores, prefectos y/o a las personas que colaboren en la realización de las actividades citadas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL MENOR _____

Atentamente,

Nombre y Firma del Padre

Nombre y Firma de la Madre

En su caso, Nombre y Firma del Tutor(a)

IRISH