Autorización para la Fotografía de Menores de Edad

Yo,					, en
calidad	de	padre/madre/tutor	legal	del	menor
•		o a Juan Antonio Pellicer Bern contexto de sesión fotografía		ar fotografías	s y/o grabar
Entiendo y a	acepto que	e las imágenes y/o videos po	drán ser util	izados para	uso como
llevará a ca	bo el día _	ciones en redes sociales, m // en		_	•
hora	•				
	•	e Juan Antonio Pellicer Berm e manera respetuosa y de ac		•	
tomados du	rante la se	uan Antonio Pellicer Bermúo sión, así como a editarlos y o s mencionados.			-
servicios fo que es el res sesión. En cualquier us entregados y/o videos	tográficos sponsable d consecuen so o dispo al Cliente. quedará b	Antonio Pellicer Bermúdez a contratado por	ncluyendo me Bermúdez no genes y/o vid ción o public usiva del Cl	enores de ed será respo eos una vez ación de las	dad, para la onsable de z que sean s imágenes

Juan Antonio Pellicer Bermúdez no asumirá ninguna responsabilidad por la seguridad, bienestar o cualquier incidente que pudiera ocurrir al menor durante la sesión fotográfica. La seguridad del menor y cualquier cuestión relacionada con su bienestar durante la sesión será responsabilidad del padre/madre/tutor y del Cliente que contrató el servicio.

•	Nombre completo del menor:		
•	Fecha de nacimiento:		
Información del Padre/Madre/Tutor:			
•	Nombre completo:		
•	Número de identificación:		
•	Dirección:		
	Teléfono:		
	Correo electrónico:		
Firma			

• Fecha: _____