**Autorización negativa para grabar imagen sonido y/o fotos**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre / padre o encargado del niño/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NO** autorizo a Sebastian Bilingual School Inc. a tomar video, fotos y o grabación de las actividades realizada dentro y fuera del Colegio. **NO** autorizo a que cualquiera de estas, pueda ser utilizada para uso oficial en promociones, flyers, eventos y otros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre/ madre o encargado

Grupo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_