

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN
2DO CONGRESO JUVENIL HIDALGO 2024**

La (El) que suscribe, _____, en calidad de madre, padre, tutor (a) o persona cuidadora de _____, estando en pleno goce y ejercicio de mis derechos civiles, autorizo a las Instituciones Coordinadoras del 2do Congreso Juvenil Hidalgo 2024 *(El Gobierno del Estado de Hidalgo, el Congreso del Estado Libre y Soberano de Hidalgo, a través de la Primera Comisión Permanente de la Niñez, la Juventud, el Deporte y la Familia, en coordinación con el Gobierno del Estado de Hidalgo, el Instituto Estatal Electoral de Hidalgo (IEEH), la Secretaría de Educación Pública de Hidalgo (SEPH), el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo (DIFH), el Instituto Hidalguense de la Juventud (IHJ), el Sistema Estatal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños, y Adolescentes (SIPINNA), la Comisión de Derechos Humanos del Estado de Hidalgo (CDHEH), la Dirección General de Inclusión para las personas con Discapacidad, la Dirección de Diversidad Sexual y la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo)*, la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de las imágenes y vídeos, del(a) menor _____, en conformidad con lo establecido en la Ley Federal del Derecho de Autor vigente; para materiales de difusión del 2do. Congreso Juvenil Hidalgo 2024; estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para esos fines.

En la ciudad de _____ a los ____ días el mes de _____ de 2024.

ATENTAMENTE

(Nombre completo de la/el madre/padre/tutor(a)/ persona cuidadora quien
cede y firma)

Con domicilio en: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

