

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - MAYORES DE EDAD ACTO DE PROMESA DE LEALTAD A LA BANDERA NACIONAL ARGENTINA

Requisitos para participar del acto:

- a) Ser argentino/a nativo o por opción.
- b) Residir en España.
- c) No haber realizado la Promesa con anterioridad.

Por el presente, manifiesto mi voluntad de participar del Acto de Promesa de Lealtad a la Bandera Nacional, en los términos indicados a continuación:

Representación diplomática	Embajada Argentina ante el Reino de España
Fecha y hora del acto	24 de junio de 2026, 18.30 hs
Lugar	Colegio Mayor Argentino (calle Martin Fierro 3, Ciudad Universitaria, Madrid)
Nombre	
Fecha de nacimiento	
D.N.I.	
Ciudad de residencia	
Correo electrónico de contacto	
Teléfono de contacto	

Firma:

Aclaración:

Debe remitir este formulario escaneado al correo electrónico educacion.argenesp@mrecic.gov.ar . Si tiene alguna duda o consulta puede escribirnos al mismo correo.

DNI:

Lugar y fecha:

Debe remitir este formulario escaneado al correo electrónico educacion.argenesp@mrecic.gov.ar . Si tiene alguna duda o consulta puede escribirnos al mismo correo.

ANEXO

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

(si no desea autorizar el uso de su imagen no complete el presente anexo)

1. Declaro que autorizo al Gobierno Nacional, y a los Gobiernos Provinciales y Municipales, así como a funcionarios nacionales, provinciales y municipales, a que utilicen total o parcialmente mi imagen, mi voz y/o reacciones, a fin de que la misma sea divulgada y/o incorporada con fines publicitarios institucionales en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte conforme el plan de medios, siendo asimismo posible dicha utilización en el marco de otras campañas de interés público que se generen en lo sucesivo desde los Estados Nacional, provinciales o municipales.
2. En tal sentido, autorizo al Gobierno Nacional, y a los Gobiernos Provinciales y Municipales, así como a funcionarios nacionales, provinciales y municipales a que, durante la emisión de la publicidad institucional, incluyan y editen la imagen, y ejecuten todo otro acto encaminado a la divulgación del contenido, sin restricción ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
3. Dejo expresa constancia que por medio del presente documento cedo de manera gratuita al Gobierno Nacional, y a los Gobiernos Provinciales y Municipales, y a los funcionarios nacionales, provinciales y municipales el derecho a divulgar mi imagen, no siendo plausible de aplicación del Convenio Colectivo de Trabajo de los Actores de Publicidad.
4. En relación al punto 3 de la presente autorización de imagen dejo expresamente sentado que no se me han indicado movimientos o textos a reproducir y que todas las imágenes fueron naturales de mi persona sin que haya existido ningún tipo de dirección artística o guion, más que las indicaciones relativas al desarrollo del acto de Promesa de Lealtad a la Bandera Nacional, llevado a cabo en el lugar indicado en el cuadro que figura ut supra.
5. A fin de tomar estas imágenes, no se ha puesto en riesgo mi integridad física o psíquica, y mi participación ha sido voluntaria, como expresión de mi lealtad a la Bandera Nacional como símbolo patrio argentino.

Firma:

Aclaración:

DNI:

Lugar y fecha:

Debe remitir este formulario escaneado al correo electrónico educacion.argenesp@mrecic.gov.ar . Si tiene alguna duda o consulta puede escribirnos al mismo correo.