**CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN Y VOZ - DOCENTES/ADULTOS**

A través de la presente declaro que participo voluntariamente de las actividades de los Programas Explora y Ciencia Pública de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, implementados a través del Proyecto Asociativo Regional PAR Explora Coquimbo, durante la ejecución del año 4 (2022-2023).

Además, a través de la presente autorizo que se pueda hacer uso del registro visual, audiovisual, audio y voz que exista de mi participación en las actividades de los programas Explora y Ciencia Pública. De completa conformidad, acepto que las grabaciones en video, fotografías y/o grabaciones de voz puedan ser utilizadas con fines pedagógicos y/o comunicacionales del Proyecto Asociativo Regional Explora Región Coquimbo y de la Subsecretaria de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya mi participación; así como los usos posteriores del mismo, en cualquier formato y plataforma.

Reconozco que el PAR Explora Región Coquimbo ejecutado por la Universidad Católica del Norte y la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación se basarán en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por este medio renuncio expresamente a entablar algún tipo de reclamación de cualquier naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

Nombre y Apellido (Legal):

Nombre Social (si corresponde):

RUT:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

Comuna:

Región:

Firma:

Fecha: