**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y  
CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y VOZ DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**

**ACTIVIDAD REGIONAL: ÑUBLE TECTÓNICO 2025-2026**

A través del presente documento autorizo a (**indicar nombre completo de el/la NNA a mi cargo)** a participar de todas las actividades de los Programas Explora y Ciencia Pública de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación durante el periodo 2025-2026.

Además, a través de la presente autorizo durante 2025-2026, que se pueda hacer uso del registro visual, audiovisual, audio y voz que exista de la participación del Niño, Niña o Adolescente, bajo mi tutela en las actividades que participe a través de los programas Explora y Ciencia Pública. De completa conformidad, acepto las grabaciones en video, fotografías y/o grabaciones de voz puedan ser utilizadas **con fines pedagógicos y/o comunicacionales** del Proyecto de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

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

Reconozco que el Proyecto ejecutado por Par Explora Ñuble 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datos del apoderado(a) o tutor(a)** |
| Nombres y Apellidos |  |
| RUT |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Comuna |  |
| Región |  |
| Firma por consentimiento |  |
| Firma por cesión de imagen y voz |  |
| Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datos del niño, niña o adolescente** |
| Nombres y Apellidos |  |
| RUT |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Establecimiento educacional |  |