**ANEXO DE CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN Y VOZ DOCENTES/ ADULTOS/AS**

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

A través de la presente declaro que yo ............................................................................(indicar el nombre completo) participo voluntariamente de las actividades de los Programas de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

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 de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección y aprobación del material que incluya mi participación; 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.

A continuación, se solicita completar la siguiente información de el/la docente/ adulto/a.

|  |
| --- |
| **Datos del docente/ adulto/a** |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **RUT** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |
| **Firma** |  |
| **Fecha** |  |