**CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN Y VOZ**

**DOCENTES/ADULTOS**

A través de la presente, autorizo expresamente al Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Zona Sur Oriente, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, ejecutado desde la Universidad de Chile, para hacer uso del registro audiovisual realizado durante las etapas de ejecución y seguimiento del “Campamento Explora VA! Territorio y Ciudad 2023”.

De completa conformidad, acepto que se grabe en video, fotografíe y/o grabe mi voz con fines pedagógicos o comunicacionales. Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya mi participación, siempre que sea usado con fines pedagógicos y/o comunicacionales, en cualquier formato y/o plataforma.

Reconozco que el Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Sur Oriente se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por este medio renuncio expresamente a entablar reclamación de cualquier naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

**Datos del/el adulto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| RUN |  |
| Dirección (calle, comuna, región) |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Firma |  |
| Fecha |  |