Anexo 2

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

Estimado/a,

A través del presente queremos invitarlo/a a participar de una actividad realizada por el Proyecto Asociativo Regional (PAR) Explora Región Arica y Parinacota, código PAR23_15 de la Subsecretaría de Ciencias, Tecnología, Conocimiento e Innovación, y ejecutado por la Universidad de Tarapacá.

Nombre de la actividad	Celebración del Día de la Astronomía
Lugar (dirección Calle, Nº, Comuna, Región)	Región de Arica y Parinacota
Fecha/s de la actividad	18 al 22 de marzo de 2024

Al firmar este consentimiento informado, usted declara que acepta participar en la actividad. Tenga en cuenta que la participación es voluntaria y que puede retirarse de ésta en cualquier momento sin consecuencias.

Además, tenga en cuenta que la actividad no implica ningún riesgo físico o emocional y que la información que nos entregue será confidencial. Es posible que en algún momento usted sea fotografiado o grabado por el equipo a cargo de la actividad y estas imágenes pueden ser utilizadas con fines comunicacionales.

De completa conformidad, acepta que las grabaciones en video, fotografías y/o grabaciones de voz puedan ser utilizadas con fines pedagógicos y/o comunicacionales de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

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

Asimismo, autoriza a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación a reproducir el material obtenido, siempre y cuando esta reproducción se enmarque en el cumplimiento de sus funciones.

A continuación, se solicita completar la siguiente información:

Detalle	Datos de el/la adulto/a
Nombres y apellido (legal)	
Nombre social (si corresponde)	
RUT	
Fecha de nacimiento	
Teléfono	
Correo electrónico	
Comuna	
Región	
Firma por consentimiento de participación	
Firma por cesión de imagen y voz	
Fecha	