**ANEXO 1**

**AUTORIZACIÓN DE APODERADO/A Y DERECHO DE IMAGEN MENORES DE EDAD**

Yo **NOMBRE COMPLETO**, en mi calidad de apoderado/a del menor **NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE**, lo/a autorizo expresamente a participar en la iniciativa **“Cienciers”**, organizado por el PAR Explora Biobío tanto en el proceso de producción del video con contenido científico, como su aparición o actuación en el mismo.

Como tutor, me hago responsable por todo eventual accidente que pudiese sufrir el o la menor de edad a mi cargo, en el marco de la realización de la iniciativa que este 2020 se realizará en forma remota.

**AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN**

Autorizo además expresamente al PAR Explora Biobío para hacer uso del registro audiovisual postulado por el/la menor de edad bajo mi tutela, en actividades de divulgación de la ciencia y tecnología, en redes sociales y medios de comunicación locales.

Reconozco que el Programa Explora de CONICYT se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere divulgar, por lo que por este medio convengo no entablar algún tipo de reclamación de ninguna naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

Este consentimiento, cuenta con la aprobación explícita del/la menor a mi cargo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS APODERADO/A** | | | |
| **Nombre completo** |  | **Rut** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |
| **DATOS ESTUDIANTE** | | | |
| **Nombre completo** |  | **Rut** |  |
| **Edad** |  | **Correo electrónico** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Apoderado/a Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020**