**ANEXO 2**

**DERECHO DE IMAGEN ADULTOS**

**AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN**

Yo **NOMBRE COMPLETO** autorizo expresamente al PAR Explora Biobío para hacer uso del registro audiovisual en el que aparezco realizando una colaboración al menor de edad **NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE** bajo mi tutela, para que sea utilizado 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**