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

A través de la presente, autorizo expresamente al Proyecto Asociativo Regional Explora, Región Los Lagos, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, liderado por la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt, para hacer uso del registro audiovisual que exista durante la ejecución y seguimiento de la actividad “Taller: Generando aprendizajes significativos a través de la Robótica Educativa" realizada en modalidad virtual. 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 Explora PAR Región Los Lagos 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 de la mayor de edad**  |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Rut** |  |
| **Dirección (calle, comuna, región)** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Fecha** |  |
| **Firma**  |  |