**ANEXO N° 3**

**AUTORIZACIÓN DEL APODERADO O TUTOR LEGAL PARA PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN O INNOVACIÓN ESCOLAR**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE REGISTRO Y CONDICIONES DE USO**

Yonombre y apellido*,* en mi calidad de apoderado/a o tutor/a legal de nombre y apellido estudiante, la/lo autorizo expresamente a participar del proyecto de investigación o innovación título del proyecto, dirigido por el/la docente nombre docente guía y realizado a través del establecimiento educacional nombre est. Educacional o a través de la institución nombre institución (si aplica).

Autorizo además, la participación en forma presencial o virtual en el **Programa de Investigación e Innovación Escolar**, a realizarse de manera remota o presencial, entre los meses de mayo a diciembre del 2022.

En mi calidad de apoderado/a, tomo conocimiento que en caso que mi pupilo(a) no acate las normas establecidas por la organización, tales como respetar a sus pares y adultos y participar en todas las actividades programadas, como de camaradería (salvo en caso de fuerza mayor), la organización se reserva el derecho a cancelar su participación.

Asimismo, autorizo expresa e irrevocablemente, al Proyecto Asociativo Regional PAR Explora Los Lagos y a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación a:

1. Que, mi representado sea entrevistado, fotografiado y/o grabado en video, en el desarrollo de las actividades, talleres o charlas de la iniciativa denominada Programa de Investigación e Innovación Escolar, material que será de exclusiva propiedad del PAR Explora Los Lagos y de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, y no serán devueltos, pudiendo éste utilizarlos libremente.
2. Grabar la voz de mi representado, mediante cualquier sistema apto para ello y capturar y registrar su imagen mediante cualquier sistema fotográfico o audiovisual.
3. Grabar, filmar, registrar imágenes de mi representado, para ser usadas en el proceso de creación y producción audiovisual u otros programas de difusión que el PAR Explora Los Lagos y la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación requiera, exhibirlas, editarlas, sin limitación de tiempo o de territorios, en cualquier formato apto para los medios de radiodifusión o televisión bajo todas las formas analógicas o digital, abierta o circuito cerrado, de pago, no limitada a cable o satelital, móvil, internet, home video u otras formas actuales o por inventarse, así como otras plataformas audiovisuales de emisión y/o de fijación de contenidos actuales o por descubrirse
4. Del mismo modo, a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación podrá usarlas para los efectos de promoción, difusión y publicidad.

En virtud de lo anterior, asumo plena responsabilidad por los dichos de mi representado, declaraciones y actuaciones que él/ella realice, en el marco de las grabaciones a que se refiere la presente autorización y eximo de toda responsabilidad al PAR Explora Los Lagos y a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, haciéndome personal y absolutamente responsable ante este y terceros, por sus expresiones y actuaciones.

Declaro, reconozco y acepto irrevocablemente que el PAR Explora Los Lagos y la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación tendrá derecho a utilizar dicho material, total o parcialmente, en todo medio conocido o por conocer, a perpetuidad.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya la participación del/la menor a mi cargo. Entiendo que los usos que se hagan de la imagen y/o voz de mi representado en ningún caso significarán uso indebido de la misma ni invasión de su intimidad toda vez que accedo libre y voluntariamente a otorgar las autorizaciones que constan en este instrumento. A su vez, entiendo que es facultad del PAR Explora Los Lagos y/o de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación determinar usar o no del material que obtenga de mi representado.

Finalmente, declaro que todos los derechos de cualquier clase y todos los films, fotografías y grabaciones de imagen y/o audio realizadas como se establece en esta autorización, son de propiedad del PAR Explora Los Lagos y de la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra éste o terceros.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad, esta autorización cuento con la aprobación explicita del/la menor a mi cargo.

|  | Datos Apoderado/a | Datos Estudiante |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  |  |
| RUT |  |  |
| Dirección (Calle, comuna región) |  |  |
| Teléfono |  |  |

|   |   |
| --- | --- |
| **Firma del apoderado/a** | **Fecha** |

En………………, a ………………. de..............2022.-