



ANEXO 2: CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN Y VOZ DOCENTES y CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través de la presente, reconozco mi voluntad de participar en la actividad Campamento Explora Va!: “El juego de aprender”, que se realizará en modalidad virtual y autorizo expresamente al Proyecto Asociativo Regional Explora, Región Metropolitana Sur poniente, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, liderado por la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad de Chile, para hacer uso del registro audiovisual que exista durante la ejecución y seguimiento de la actividad.

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 Metropolitana Sur Poniente 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 del/la docente
Nombres y apellidos	
RUT	
Dirección (calle, n°, comuna, región)	
Teléfono	
Correo electrónico	
Firma	
Fecha	