

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES Y/O TESTIMONIO DE MAYORES DE EDAD "CONMEMORACIÓN DE LOS 30 AÑOS DEL PROGRAMA DE BIBLIOTECAS ESCOLARES CRA"**

Yo, .....

(Nombres y Apellidos)

para estos efectos domiciliado(a) en .....,  
(Calle y N°)

.....R.U.T.....  
(Ciudad) (Región)

**Datos del establecimiento educativo:**

.....

RBD: .....

Nombre del establecimiento educativo: .....

**Datos de Contacto**

Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....

**Señalo de forma libre y espontánea lo siguiente:**

**Autorizo voluntariamente** el uso de mi imagen y/o testimonio para que el Ministerio de Educación efectúe la campaña "**CONMEMORACIÓN DE LOS 30 AÑOS DEL PROGRAMA DE BIBLIOTECAS ESCOLARES CRA**" del Gobierno de Chile.

Asimismo, **expreso mi consentimiento** para participar en el proceso de realización de videos, documentos, afiches, gigantografías, cuadros, pendones, página web y otros elementos necesarios en el marco de la difusión de políticas, programas o beneficios de la campaña antes mencionada del Ministerio de Educación - Gobierno de Chile.

En razón de lo anterior, **accedo voluntariamente** a ser entrevistado, fotografiado y/o grabado en video, y declaro reconocer que toda la información escrita, fotografías, videos o cualquier otro material que se obtenga en el referido proceso serán de exclusiva propiedad del Ministerio de Educación, y no me serán devueltos, pudiendo esta utilizarlos libremente para la campaña indicada.

Autorizo expresa e irrevocablemente al Ministerio de Educación para grabar mi voz, mediante cualquier sistema apto para ello, capturar y registrar mi imagen mediante cualquier sistema fotográfico o audiovisual.

Asimismo, autorizo expresa e irrevocablemente al Ministerio de Educación para grabar, filmar, y registrar imágenes u otras grabaciones con el fin de que estas puedan ser usadas en el proceso de creación y producción audiovisual u otros programas de difusión que el Ministerio de Educación requiera o lleve a efecto para la campaña ya señalada.

Del mismo modo, autorizo al Ministerio de Educación para utilizar las imágenes y grabaciones para efectos de promoción, difusión y publicidad de la campaña individualizada en espacios de comunicación destinados a la ciudadanía.

Declaro que todos los derechos de cualquier clase y sobre todos los films, fotografías y grabaciones de imagen y/o audio realizadas, como se establece en esta autorización, son de propiedad del Ministerio de Educación renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra este o terceros.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad.

**FIRMA**.....

**Fecha:** ...../...../.....