**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y ATRIBUTOS IDENTIFICATORIOS**

La persona abajo individualizada y firmante declara:

**PRIMERO**: Que siendo mayor de edad y voluntariamente participo en la investigación llevada a cabo por el investigador/a [NOMBRE COMPLETO Y RUT] titulada [TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN].

**SEGUNDO**: Que autorizo gratuitamente la captación, comunicación pública por cualquier medio existente o que exista en el futuro, reproducción, adaptación al medio de comunicación, difusión y uso de mi imagen personal y/o de los atributos que me identifican, ya sea en formato de video o fotográfico, para fines exclusivos de la investigación individualizada precedentemente.

Asimismo, autoriza a que dicho registro audiovisual: (a) sea presentado, previo a su difusión abierta, a [SEÑALAR DESTINATARIO], (b) sea entregada una copia y/o acceso ilimitado para que pueda ser consultado siempre que se requiera por [SEÑALAR DESTINATARIO], (c) sea publicado mediante su edición, grabación, ejecución, y en general por cualquier medio de comunicación al público, conocido o que se conozca en el futuro; (d) sea reproducido por cualquier procedimiento; (e) sea exhibido públicamente a través de internet, televisión u otro soporte material apto para ser usado en aparatos reproductores de sonidos y voces, con y sin imágenes, o por cualquier otro medio; (f) sea distribuido en forma gratuita a terceros que lo soliciten.

**TERCERO**: Que otorgo esta autorización exclusivamente para fines académicos y de investigación en Chile y en el extranjero, por todo el plazo que sea necesario para efectos de la investigación. Que acepto que el/la investigador/a [APELLIDO IR] pueda compartir el material en que aparece mi imagen y/o atributos que me identifican con otros equipos que estén realizando investigaciones idénticas o similares.

**CUARTO**: Que por lo tanto prohíbo expresamente el uso comercial de mi imagen o referencia a mi participación en la investigación; así como cualquier uso que atente contra el respeto y protección a mi vida privada y comunitaria.

**QUINTO**: Que, en el evento de existir imágenes mías que no deseo que aparezcan, se lo haré saber por escrito el/la investigador/a. [APELLIDO IR] o a cualquier integrante del equipo de investigación al correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que esas imágenes se modifiquen o sustituyan por otras que autorizará expresamente.

Firma:

Nombre:

RUT:

**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y ATRIBUTOS IDENTIFICATORIOS DE MENOR DE EDAD**

La persona abajo individualizada y firmante declara:

**PRIMERO**: Que es el tutor legal del/de la menor de edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante “el menor”.

**SEGUNDO**: Que el menor participó en la investigación llevada a cabo por el/la investigador/a [NOMBRE COMPLETO Y RUT] titulada [TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN] y que **autoriza expresamente la captación, reproducción, difusión y uso de la imagen personal y de los atributos que identifican al menor, ya sea en formato de video o fotográfico, para fines exclusivos de la investigación**.

**SEGUNDO**: Que autoriza el uso de la imagen y atributos del menor, en particular, para [SEÑALAR USO PARTICULAR DE LA IMAGEN]. Asimismo, autoriza a que dicho registro audiovisual: (a) sea presentado, previo a su difusión abierta, a [SEÑALAR DESTINATARIO], (b) sea entregada una copia y/o acceso ilimitado para que pueda ser consultado siempre que se requiera por [SEÑALAR DESTINATARIO], (c) sea publicado mediante su edición, grabación, ejecución, y en general por cualquier medio de comunicación al público, conocido o que se conozca en el futuro; (d) sea reproducido por cualquier procedimiento; (e) sea exhibido públicamente a través de internet, televisión u otro soporte material apto para ser usado en aparatos reproductores de sonidos y voces, con y sin imágenes, o por cualquier otro medio; (f) sea distribuido en forma gratuita a terceros que lo soliciten.

**TERCERO**: Que autoriza al investigador/a [APELLIDO IR] para que use gratuitamente todo o parte de la imagen del menor captada en el contexto de la investigación, exclusivamente para fines académicos y de investigación en Chile y en el extranjero, por todo el plazo de protección legal; entendiendo que dichos usos implican el uso de imagen, voz y otros atributos que identifican al menor, lo que autoriza expresamente.

**CUARTO**: Que prohíbe expresamente el uso comercial de la participación del menor en la investigación, de su imagen y de sus atributos identificatorios; así como cualquier uso que atente contra el respeto y protección a su vida privada y comunitaria.

**QUINTO**: Que, en el evento de existir imágenes del menor que no deseen que aparezcan, puede hacerlo saber al investigador/a [APELLIDO IR] o a cualquier integrante del equipo de investigación para que esas imágenes se modifiquen o sustituyan por otras de su agrado.

Firma:

Nombre:

RUT: