**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE MENORES DE EDAD**

A través de la presente autorizo a mi pupilo/a a participar en la actividad “Talleres y Concurso FotoConciencia 2023", la cual será implementada por la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt. Autorizo expresamente que las evidencias del trabajo realizado por mi pupilo/a sean entregadas a la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt, así como también autorizo que la Universidad entregue a mi pupilo/a una certificación por el trabajo realizado.

Al mismo tiempo autorizo que se pueda hacer uso del registro visual, audiovisual, audio y voz que exista de la participación del/la menor de edad bajo mi tutela de la actividad “Talleres y Concurso FotoConciencia 2023”, la cual será implementada por la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt. De completa conformidad, acepto que se entreguen las grabaciones en video, fotografías y/o grabaciones de voz para ser utilizadas con fines pedagógicos y/o comunicacionales. Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya la participación de la menor a mi cargo, siempre que sea usado con fines pedagógicos y/o comunicacionales, en cualquier formato y/o plataforma. El presente consentimiento, cuenta con la aprobación explícita de la menor a mi cargo.

| **Datos del apoderado(a) o tutor legal** | |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Rut** |  |
| **Dirección (calle, comuna, región)** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Fecha** |  |
| **Firma** |  |

| **Datos del o la menor de edad** | |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Rut** |  |
| **Dirección (calle, comuna, región)** |  |
| **Establecimiento educacional** |  |
| **Fecha** |  |