

Autorización para el uso de imágenes de Estudiante

Yo,, cédula nacional de identidad N°, domiciliado(a)
en, comuna de, Región, en mi calidad
de, (progenitor, tutor, responsable legal, u otra) del/la estudiante
....., cédula nacional de identidad N°, declaro lo siguiente:

Firmo en señal de manifestación expresa de voluntad,

_____ NO AUTORIZO expresa y voluntariamente la grabación y/o toma de fotografías en clases y actividades académicas, curriculares o extracurricular y junto con ello, el uso de la imagen de mi hijo/a para fines de difusión, educativos y otros propios del rol del Liceo Experimental Manuel de Salas.

_____ AUTORIZO expresa y voluntariamente la grabación y/o toma de fotografías en clases y actividades académicas, curriculares o extracurricular y junto con ello, el uso de la imagen de mi hijo/a para fines de difusión, educativos y otros propios del rol del Liceo Experimental Manuel de Salas.

Las imágenes corresponden a fotografías tomadas por parte del Liceo Experimental Manuel de Salas en actividades académicas, presentaciones artísticas y deportivas, así como en otras actividades desarrolladas en el marco de su función educativa. En este sentido, declaro que todos los derechos de cualquier clase sobre las fotografías señaladas en esta autorización son de propiedad del Liceo Experimental Manuel de Salas, renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra éste o terceros. Sin embargo, el Liceo no podrá vender, ceder o transferir las imágenes sin autorización previa.

Asimismo, entiendo que los usos que se hagan de la imagen en ningún caso significarán uso indebido de la misma ni invasión de la intimidad, toda vez que accedo voluntariamente a otorgar las autorizaciones que constan en este instrumento.

[Nombre, N° de Cédula de identidad y firma]

Santiago, de de 20.....