



## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO AUTORIZACIÓN DE TOMA DE REGISTRO Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES AUDIOVISUALES

Fecha: \_\_\_\_\_ 2020.

Lugar: \_\_\_\_\_

YO, \_\_\_\_\_, mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en uso de mis plenas facultades consiento la participación de mi hijo(a) cuyo nombre es \_\_\_\_\_, en el **“VIDEO Y REGISTRO FOTOGRÁFICO”** para la participación en las Ferias Municipales del Programa Ondas Caquetá el cual se publicará partir del mes de octubre de 2020 en redes sociales y plataformas digitales (Youtube); y autorizo al Programa Ondas Caquetá Minciencias la difusión de su imagen, y voz en material audiovisual que resulten de este actividad. Manifiesto que esta autorización la otorgo con carácter gratuito, y entiendo que no recibiré ningún tipo de compensación, bonificación o pago de ninguna naturaleza y que no existe ninguna expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizarse.

Declaro que he sido informado y que conozco los propósitos de la entidad mencionada, referidos a impulsar el uso y apropiación de la ciencia, la tecnología, innovación y el conocimiento con fines educativos. El presente documento otorga derechos no exclusivos de uso, sin costo alguno y a perpetuidad para la distribución nacional e internacional del material señalado, a través de todas las formas y medios de comunicación.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma del padre que autoriza

CC. \_\_\_\_\_

Nº: Teléfono: \_\_\_\_\_

