**AUTORIZACIÓN**

**PARA EL USO DE IMAGEN EN REDES SOCIALES**

En la ciudad de……………………………, a……… del mes de…………… del año 20……, mediante la presente Autorización, ……………………………………………………………………………………………………, R.U.T. Nº ………………………………, domiciliado/a en …………………………………………………………………, en mi calidad vincular de: ………………………………………………………., de …………………………………………………………………………., RUT ………………………………………, domiciliado/a en …………………………………………………………….……………………………………………,

**vengo a autorizar al Ministerio Secretaría General de Gobierno y a la Presidencia de Chile, el USO DE IMAGEN Y/O TESTIMONIO de mi representado** en los siguientes soportes o formatos comunicacionales (marcados con X):



Fotografías Videos Soporte Web Redes sociales


Otros: …………………………………………..



El **USO DE IMAGEN** de mi representado/a será exclusivamente para el desarrollo de material visual y audiovisual relacionado con ……………………………………………………………………………………

En razón de lo anterior accedo a que mi representado/a sea entrevistado/a, fotografiado/a y/o grabado/a en video, comprometiéndome a que toda la información escrita, fotografías, videos o cualquier otro material que se obtenga de él, en el proceso de realización de videos, documentos, fotografías, página web y otros elementos en el marco de la difusión de la mencionada campaña sobre ……………………………………………………………. desarrollada por el Ministerio Secretaría General de Gobierno y la Presidencia de Chile.

Además, por medio del presente autorizo al **Ministerio Secretaría General de Gobierno,** en adelante “el Ministerio”, **y a la Presidencia de Chile,** para que por sí o por terceros autorizados por dicho organismo, hagan uso, sin fines de lucro, de la imagen, voces, opiniones y/o declaraciones del/la niño/niña/adolescente que represento, en los términos siguientes:

1) Publicarlas mediante su edición, grabación, exhibición en redes sociales o plataforma web.

2) Reproducirlas por cualquier procedimiento.

Esta autorización se limita sólo a fines promocionales y/o cívicos y no tendrá fines comerciales.

Se deja expresa constancia que la autorización conferida mediante el presente documento se realiza de manera gratuita y con duración definida por el desarrollo de la campaña “………………………………………………………………………….”, que se realizará hasta ……………………………………………………………………… pudiendo ser ejercida por el Ministerio tanto en territorio chileno como extranjero, no confiriéndose exclusividad al Ministerio en su uso, conservando el representante la facultad de otorgar autorizaciones a terceros.

La presente autorización no limita en forma alguna los derechos patrimoniales y extra patrimoniales de el/la niño/niña/adolescente sobre sus derechos de imagen y voz, pues su uso no es exclusivo del Ministerio.

Se deja constancia que la utilización de las imágenes de el/la niño/niña/adolescente se hará con el debido respeto a su interés superior y, como consecuencia, garantizando el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en ese sentido, a modo de cautelar estos derechos, el/la niño/niña/adolescente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sin perjuicio del consentimiento otorgado por sus padres, ha sido informado acerca del uso que se le dará a su voz, imagen, testimonio y cualquier otro material que se obtenga de él, por lo que la autorización se ha suscrito habiéndose oído al niño/niña/adolescente.

Se adjuntan a este documento:

* Certificado de Nacimiento de el/la niño/niña/adolescente
* Copia de Cédula de Identidad de Padre, Madre o quien corresponda (Patria Potestad)
* Copia Cédula de Identidad de el/la niño/niña/adolescente



**Nombre:**

**Rut:**