

Programa de Verano Filmmakers Lab Escuela de Comunicación UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA – UNIBE

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y LIBERACIÓN DE USO DE IMAGEN

Yo, _____ dominicano/a, mayor de edad, titular de la cédula de identidad y electoral No. _____, con domicilio ubicado en _____

tengo a bien declarar por medio de la presente, que respecto a la participación de mi hijo(a) _____ en el Programa de Verano **Filmmakers Lab** organizado por la Universidad Iberoamericana - UNIBE en el mes de agosto, autorizo el uso de fotografías en el campamento y/o videos que contengan la imagen, el nombre o la voz de mi hijo(a).

También le autorizo a su institución a eventualmente reproducir la imagen de mi hijo(a) en el evento antes mencionado, sin limitación de tiempo, espacio, televisión y redes sociales o en cualquier contexto y medio existente o por desarrollar (incluyendo, pero no limitado a internet, o alguna otra red de distribución de datos que soporten cualquier clase de contenido audiovisual, mientras se respete este acuerdo y la reputación y bienestar de mi hijo(a).

Todo lo expresado arriba constituye una facultad y no una obligación.

También declaro que ni yo, ni mi hijo(a), haremos reclamo alguno a ustedes y/o a la Universidad Iberoamericana - UNIBE por el uso de imagen, nombre y voz de mi hijo(a). Ese derecho permanece bajo consideración de su institución.

Firma del Padre/Madre o Tutor

Cédula del Padre/Madre o Tutor