**Autorización para el uso de imágenes**

**y/o testimonio de menores**

Yo,.......................................................................................................................................... (Nombres y apellidos de apoderado)

para estos efectos domiciliado/a en ....................................................................................,

 (Calle y Nº)

........................................, ............................, R.U.N. ................................., en mi calidad

 (Ciudad) (Región)

de .................. ............................................................ de :

 (progenitor/a, tutor/a, responsable legal, etc.)

................................................................................................, R.U.N. ...............................,

(Nombre y apellidos del (de la) niño, niña o adolescente)

autorizo voluntariamente el uso de audios, su imagen y/o testimonio visual de él/ella.

 En razón de lo anterior accedo a que mi representado/a sea entrevistado/a, grabada su voz, fotografiado/a y/o grabado/a en video, comprometiéndome a que toda la información escrita, fotografías, audios y videos que se obtengan con motivo de participar en **audición** a alguna de las disciplinas artísticas que ofrece el Liceo Bicentenario Polivalente Mariano Latorre de Curanilahue, a través de la modalidad **Escuela Artística**. Asumo que las imágenes, audios y fotografías serán de exclusiva propiedad del establecimiento y no me serán devueltas, **usándose únicamente para la finalidad de audicionar.**

 Declaro que comprendo que la participación de mi representado/a en el proceso de realización audiovisual, no obliga al Liceo Bicentenario Polivalente Mariano Latorre de Curanilahue a seleccionarlo para la disciplina que audiciona.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad,

.......................................................

 (Firma)

Curanilahue, ......de......................... de 2020.

Contacto: Teléfono:……………………………. Correo electrónico: ……………………………………