AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES Y/O TESTIMONIO DE MENORES

(Nombre y Apellidos)...., cédula nacional de identidad número ........, domiciliado en ......, en mi calidad de (padre/madre/tutor/responsable, representante legal, etc) de .....(nombre y apellidos)..., cédula nacional de identidad número ....., de mi mismo domicilio, en adelante mi „representado“, autorizo a Universidad Autónoma de Chile a usar su imagen y/o testimonio.

En razón de lo anterior accedo a que mi representado sea entrevistado, fotografiado y/o grabado 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, afiches, gigantografías, cuadros, pendones, página web y otros elementos en el marco de la difusión de las políticas, beneficios y programas de Universidad Autónoma de Chile, serán exclusivamente de propiedad de la Universidad, y no me serán devueltos, pudiendo Universidad Autónoma de Chile utilizarlos libremente.

Declaro que comprendo que la postulación y participación de mi representado en el proceso de realización audiovisual (casting), no obliga a Universidad Autónoma de Chile, a seleccionarlo para el producto final del mencionado proceso, aun cuando podría considerarse que reúne todas o las mejores condiciones para ese efecto.

Declaro, asimismo, que conozco las reglas básicas del proceso de casting en el que participará mi representado y comprendo que dicho proceso consta de diferentes etapas.

Autorizo expresa e irrevocablemente a la Universidad para grabar la voz de mi representado, mediante cualquier sistema apto para ello y capturar y registrar su imagen mediante cualquier sistema fotográfico o audiovisual.

Asimismo, autorizo expresa e irrevocablemente a Universidad Autónoma de Chile para grabar, filmar, registrar imágenes de su persona, para ser usadas en el proceso de creación y producción audiovisual u otros programas de difusión que la Universidad requiera, exhibirlas, editarlas, sin limitación de tiempo o de territorios, en cualquier formato apto para los medios de radiodifusión o de televisión bajo todas sus formas, analógica o digital, abierta o de circuito cerrado, de pago, no limitada a cable o satelital, móvil, internet, home video u otras formas actuales o por inventarse, así como otras plataformas audiovisuales de emisión y/o de fijación de contenidos actuales o por descubrirse.

Del mismo modo, Universidad Autónoma de Chile podrá usarlas para los efectos de promoción, difusión y publicidad, en espacios de comunicación a la ciudadanía y la comunidad universitaria, con el objeto de informar la manera de acceder a las prestaciones que la Universidad otorga, como también exponer sobre el contenido de programas y acciones que se resuelva propiciar.

En virtud de lo anterior, asumo plena responsabilidad por los dichos de mi representado, declaraciones y actuaciones que él/ella realice en el marco de las grabaciones a que se refiere esta autorización y eximo de toda responsabilidad a Universidad Autónoma de Chile, haciéndome personalmente responsable ante ella y terceros por sus expresiones y actuaciones.

Declaro que todos los derechos de cualquier clase y sobre todos los films, fotografías y grabaciones de imagen y/o audio realizadas como se establece en esta autorización, son de propiedad de la Universidad, renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra ésta o terceros. Adicionalmente, no cuestionaré la legitimidad o formularé reclamos por ninguna representación desfavorable de la persona o imagen de mi representado que resulte de las imágenes, u otras grabaciones que se obtengan del proceso de creación y producción audiovisual. Entiendo que los usos que se hagan de la imagen de mi representado, en ningún caso significarán uso indebido de la misma ni invasión de su intimidad toda vez que accedo voluntariamente a otorgar las autorizaciones que constan en este instrumento.

Declaro, reconozco y acepto irrevocablemente que Universidad Autónoma de Chile tendrá derecho a utilizar dicho material, total o parcialmente en todo medio conocidos o por conocer, a perpetuidad, en todo el mundo. La Universidad podrá alterar el orden en que fue obtenido el material audiovisual referido a la persona de mi representado y podrá editarlo sin limitaciones. Del mismo modo, reconozco que Universidad Autónoma de Chile puede decidir no usar el material que obtenga e incluso que puede decidir emitirlo sin usar la imagen de mi representado ni su voz.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad,

......Lugar y fecha...

....................................................... (Firma)

SIMPLIFICDO

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES Y/O TESTIMONIO DE MENORES

(Nombre y Apellidos)...., cédula nacional de identidad número ........, domiciliado en ......, en mi calidad de (padre/madre/tutor/responsable, representante legal, etc) de .....(nombre y apellidos)..., cédula nacional de identidad número ....., de mi mismo domicilio, en adelante mi representado, autorizo a Universidad Autónoma de Chile a usar su imagen y/o testimonio.

Autorizo expresa e irrevocablemente a Universidad Autónoma de Chile para grabar, filmar, registrar imágenes de su persona, para ser usadas en el proceso de creación y producción audiovisual u otros programas de difusión que la Universidad requiera, exhibirlas, editarlas, sin limitación de tiempo o de territorios, en cualquier formato apto para los medios de radiodifusión o de televisión bajo todas sus formas, así como otras plataformas audiovisuales de emisión y/o de fijación de contenidos actuales o por descubrirse.

Del mismo modo, Universidad Autónoma de Chile podrá usarlas para los efectos de promoción, difusión y publicidad, en espacios de comunicación a la ciudadanía y la comunidad universitaria, con el objeto de informar la manera de acceder a las prestaciones que la Universidad otorga, como también exponer sobre el contenido de programas y acciones que se resuelva propiciar.

Declaro que todos los derechos de cualquier clase y sobre todos los films, fotografías y grabaciones de imagen y/o audio realizadas como se establece en esta autorización, son de propiedad de la Universidad, renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra ésta o terceros. Adicionalmente, no cuestionaré la legitimidad o formularé reclamos por ninguna representación desfavorable de la persona o imagen de mi representado que resulte de las imágenes, u otras grabaciones que se obtengan del proceso de creación y producción audiovisual. Entiendo que los usos que se hagan de la imagen de mi representado, en ningún caso significarán uso indebido de la misma ni invasión de su intimidad toda vez que accedo voluntariamente a otorgar las autorizaciones que constan en este instrumento.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad,

......Lugar y fecha...

....................................................... (Firma)