

FORMATO

Consentimiento para la divulgación de información y difusión de imagen

Yo, _____ mayor de edad, de nacionalidad _____, titular de la cédula de identidad número _____ (en lo sucesivo **EL REPRESENTANTE**) autorizo que mi representado (a), _____ cédula de identidad _____ de la escuela _____ del grado _____ se incorpore en el video propuesto por el profesor _____, cédula de identidad número _____ (en lo sucesivo **EL CONCURSANTE**) que participará en el concurso **Buenas prácticas educativas**, auspiciado por la Asociación Civil Guao de Venezuela, inscrita en el registro de información fiscal (RIF) bajo el número J-40317613-2, en lo sucesivo GUAO. Certifico que mi representado participó voluntariamente en el video de buenas prácticas educativas, de acuerdo con lo siguiente:

PRIMERO: EL REPRESENTANTE otorga su consentimiento para difundir la imagen y nombre de su representado dentro del contexto del concurso *Buenas prácticas educativas* y su promoción, según lo establecido en este consentimiento.

SEGUNDO: Las grabaciones realizadas a mi representado podrán ser difundidas por GUAO a través de su portal web, las redes sociales y a través de otros medios de comunicación que promuevan el concurso.

TERCERO: Las imágenes captadas tienen fines meramente educativos y su objetivo principal es difundir las buenas prácticas educativas.

CUARTO: La grabación, publicación y difusión de las imágenes, audios y textos no tiene fines comerciales y EL REPRESENTANTE declara expresamente que el consentimiento otorgado por medio del presente documento es a título gratuito.

QUINTO: EL REPRESENTANTE declara que libera al CONCURSANTE y a GUAO de toda responsabilidad civil, contractual o extracontractual por cualquier daño o lesión, perjuicio moral o económico derivado de la grabación y posterior publicación de los videos. Igualmente, EL REPRESENTANTE renuncia a todo tipo de cobro de indemnización, reclamo, demanda o acción por perjuicios derivados de las actividades vinculadas con el concurso.

En la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ de 201 .

Firma del padre, madre o representante

Nombre:

Teléfono:

Cédula de identidad:

Correo:

Se adjunta la copia de la cédula de identidad del representante que firmó.