

## CONSENTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_, RUT  
\_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre/adulto significativo de  
\_\_\_\_\_, RUT  
\_\_\_\_\_ *autorizo y dejo constancia que mi hijo(a) o pupilo(a)*  
*participará de manera voluntaria de la actividad*  
\_\_\_\_\_, organizada por la  
Defensoría de la Niñez y que se llevará a cabo el \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Entiendo, además, que se registrará material audiovisual que podrá ser utilizados en las publicaciones de la Defensoría de la Niñez, con el objetivo de difundir la actividad en la que participa y también para visibilizar las funciones de la institución y promover los derechos humanos de niños, niñas y adolescentes.

Por lo que:

- Autorizo el uso de este material en el marco de esta actividad, autorizando su publicación en redes sociales.
- Autorizo el uso de este material en el marco de las funciones de la Defensoría de la Niñez, autorizando su publicación en redes sociales u otras publicaciones.
- No autorizo el uso de este material a la Defensoría de la Niñez

\_\_\_\_\_  
Firma

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_