

**Programa de Verano Filmmakers Lab 2024**  
**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 2024** organizado por la Universidad Iberoamericana - UNIBE en el mes de agosto, de 2024, 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**