

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

El/La suscrito/a, _____ varón/mujer de nacionalidad _____ residente en Panamá, mayor de edad, portador/a de la cédula de identidad personal No. _____, actuando en mi nombre propio o en mi calidad de representante legal de _____.

AUTORIZO

A la captación de imágenes del mismo en fotografía o vídeo durante actividades organizadas por SENACYT y DINACE y a que estas puedan ser reproducidas y difundidas, con finalidad exclusivamente informativa, docente o divulgativa en calidad de fotografías y vídeos destinados a la difusión pública de actividades para impulsar y promover el aprendizaje de la astronomía, a través de diarios, revistas, u otras publicaciones, así también en televisiones y webs de carácter informativo, cultural o formativo.

Firma del Adulto Responsable: _____

Fecha: _____