

**Formulario de Permiso y Consentimiento del Sujeto de Fotografía, Video y/o registro de datos**

Por la presente, otorgo a Chemonics International y al integrante del equipo de Justicia Inclusiva

el derecho a crear, reproducir, exhibir, y diseminar en todo el mundo y para siempre, en cualquier tradición o formato de medios electrónicos, como fotografías u otros, imágenes de mi semejanza. Las fotografías y videos son propiedad de USAID y/o Chemonics International. Asimismo, el uso de la información registrada en el formato de Matriz de Beneficiarios, para fines y uso exclusivo de Programa.

Además, otorgo a Chemonics los derechos incondicionales para utilizar estas imágenes, en total o en parte, y ponerlos a disposición al cliente de Chemonics, USAID, para propósitos educacionales y editoriales sin fines de lucro, u otro uso no comercial, sin requerir que Chemonics tiene que contactarme, pedir mi permiso, o deberme alguna forma de compensación. También, doy permiso a Chemonics para utilizar mi nombre en subtítulos o texto que acompaña mi imagen.

Entiendo que estas imágenes serán utilizadas en una manera apropiada y respetuosa. Confirmo que estas imágenes fueron sacadas con mi conocimiento y consentimiento.

(Nombre de persona en la imagen) (Firma)

¿Usted es mayor de 18 años? ☐ Sí ☐ No

**Si no es mayor de edad:**

Teniendo en cuenta lo anterior, (INDICAR NOMBRE DEL PADRE/MADRE, REPRESENTANTE O TUTOR LEGAL QUE AUTORIZA) identificado con la cédula de ciudadanía

Nº.

de , actuando en nombre propio y como

representante legal del menor de edad \_ (INDICAR NOMBRE DEL MENOR), identificado con T.I. \_; con la firma del presente documento, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a CHEMONICS para tratar mis datos personales y los del menor que represento.

(Nombre de padre/madre, representante o tutor legal que autoriza)

(Firma de padre/madre, representante o tutor legal) (Fecha)

PCOM.FT.007, Rev.002, 10/21/2016

FO.PCOM.FT.003