**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento pongo en manifiesto que me encuentro en conocimiento de las bases del concurso ***“cocina saludable con platos entretenidos”.***

Autorizo al Departamento de Salud Municipal de Calbuco hacer uso comunicacional del registro audiovisual enviado (videos, fotografías, grabaciones, etc.)

Estoy en conocimiento que el registro audiovisual enviado pueda ser subido a redes sociales (Facebook, Instagram, etc.) sin la necesidad de una autorización o visualización previa.

Manifiesto ningún tipo de reclamación de ninguna naturaleza en contra del personal a cargo del concurso mencionado.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me encuentro en conocimiento y acepto todos los puntos mencionados anteriormente.

| **Nombre adulto** |  |
| --- | --- |
| **Rut adulto** |  |
| **Telefono adulto** |  |
| **Dirección** |  |

| **Nombre niño o niña** |  |
| --- | --- |
| **Rut niño o niña** |  |
| **Dirección** |  |