



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Autorización para uso de imagen

Yo _____ (nombre completo),
portador de la cédula de identidad _____, autorizo que mi
imagen (fotografía, video o cualquier otro registro audiovisual), sea tomada por estudiantes
de la Universidad de Costa Rica y se utilice únicamente con fines académicos, en el marco
del curso SR-0011 Seminario de Realidad Nacional II: Derechos Humanos y Seguridad
Ciudadana – “Discapacidad”.

Asimismo, renuncio a cualquier derecho a recibir compensación por tales usos, en virtud de
la presente autorización y eximo a la Universidad de Costa Rica de toda responsabilidad
ante cualquier reclamo por daños o de indemnización que surja de las actividades
autorizadas por este documento.

Firma

Cédula

Si el/la participante es **persona menor de edad**, se le deberá explicar en qué consiste lo
que está autorizando. En este caso debe firmar adicionalmente uno de sus padres o
encargado legal:

Nombre de la persona encargada

Cédula

Firma

Relación:

☐

Madre

☐

Padre

☐

Encargado (a) legal

Testigo (Estudiante UCR)

Nombre

Cédula

Lugar y fecha