**Anexo N° 2 Formato: LICENCIA DE DERECHOS AUTOR Y USO DE IMAGEN.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a xx del mes de xxxx del año 2021 por medio del presente instrumento el/la suscrito/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi voluntad de participar en la actividad organizada por la Secretaría Regional Ministerial del Trabajo y Previsión Social de Antofagasta, denominada “PROGRAMA DE DIGITALIZACIÓN y EMPLEABILIDAD CULTURAL DE ANTOFAGASTA CÓDIGO BIP N° 40026958.

Con motivo de la referida participación, autorizo a la Secretaría Regional Ministerial del Trabajo y Previsión Social de Antofagasta que la/as capsulas audiovisuales grabadas por quien suscribe puedan ser, publicadas, reproducidas, editadas, transmitirlas y retransmitirlas, en Chile y el extranjero, por medios digitales y análogos, indicando los autores en cada publicación. En la forma y el detalle que a continuación se indica:

**DATOS DE PERSONA NATURAL QUE AUTORIZA:**

|  |
| --- |
| **Nombre y Apellidos:**  |
| **RUT: Profesión u Oficio: Sexo: Edad:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **Comuna: Ciudad:**  |
| **Región: Antofagasta País: Chile** |
| **e-mail: Tel. red fija: Tel. celular:** |

**CONCEDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DE USO A:**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE SE CONCEDE LA AUTORIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **Nombre de la institución: SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL DE ANTOFAGASTA** |
| **RUT: 61.501.000-6** |
| **Nombres y Apellidos del representante legal: ALVARO LE BLANC TAPIA** |
| **RUT: 13. 413.614-6 Profesión u Oficio: ABOGADO Sexo: MASCULINO** |
| **DIRECCIÓN INSTITUCIONAL: Sucre 311, piso 3, Antofagasta** |
| **Comuna: ANTOFAGASTA Ciudad: ANTOFAGASTA** |
| **Región: ANTOFAGASTA País: CHILE** |
| **e-mail: empleabilidadculturalafta@gmail.com**  |

**PARA QUE PUEDA**

**I) UTILIZAR LA(S) OBRA(S) QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA(N):**

**1.-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

**II) EL USO EXPRESAMENTE AUTORIZADO ES:**

1. Publicarla mediante su edición, grabación, emisión radiofónica o de televisión, representación, ejecución, lectura, recitación, exhibición, y, en general, cualquier otro medio de comunicación al público, actualmente conocido o que se conozca en el futuro;
2. Reproducirla por cualquier procedimiento;
3. Ejecutarla públicamente mediante la emisión por radio o televisión, discos fonográficos, películas cinematográficas, cintas magnetofónicas u otro soporte material apto para ser utilizados en aparatos reproductores de sonido y voces, con o sin imágenes, o por cualquier otro medio;

**III) EL TERRITORIO AUTORIZADO PARA LLEVAR A CABO DICHO USO SERÁ:**

Chile y resto del mundo.

**IV) EL(LOS) USO(S) MENCIONADO(S) SERÁ(N):**

**a)** Remunerados.

**V) EL PLAZO POR EL CUAL SE CONCEDE LA AUTORIZACIÓN SERÁ:**

**a)** **8** meses.

**VI) SE CONCEDE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN EN FORMA:** *(marque con un círculo la opción que corresponda)*

**a)** Exclusiva

**b)** No exclusiva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA TITULAR DE LOS DERECHOS FIRMA REPRESENTANTE DE PERSONA JURÍDICA AUTORIZADA**

En Antofagasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (fecha) \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.