

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN, USO DE IMAGEN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD
PARA EL EVENTO ASTROKIDZ ACADEMY

El/La **C.** _____ en lo sucesivo (**PARTICIPANTE**), en colaboración con la persona moral denominada **FUNDACIÓN KATYA CELESTE ECHAZARRETA, A.C.** reconoce que su participación directamente con el proyecto denominado **ASTROKIDZ 2026**, organizado y operado por la asociación civil denominada **FUNDACIÓN KATYA CELESTE ECHAZARRETA, A.C.**, así como de sus representantes legales y colaboradores directos, el cual tendrá una duración de un día 16 de mayo de 2026, por lo que de manera voluntaria me someto a lo dispuesto por el presente acuerdo en los siguientes términos:

Como **PARTICIPANTE** me comprometo a tratar confidencialmente y a no divulgar un usar para mi o para otras personas cualquier Información Confidencial (como dicho término se define en el siguiente párrafo) que no sea de dominio público, proporcionada por u obtenida directa o indirectamente de la asociación civil denominada **FUNDACIÓN KATYA CELESTE ECHAZARRETA, A.C.**, así como de sus representantes.

Se entenderá por "*Información Confidencial*" la información oral, escrita, gráfica, y/o electromagnética proporcionada por o en cualquier forma obtenida de la asociación civil denominada **FUNDACIÓN KATYA CELESTE ECHAZARRETA, A.C.**, así como de sus representantes, incluyendo de manera enunciativa pero no limitativa, los datos, información, documentos técnicos, procedimientos, secretos comerciales, patentes, formulaciones, estrategias, costos, creación de los sistemas, la información técnica, financiera y de negocios, proveedores o socios actuales o potenciales, propuestas de negocios, proyectos de inversión, planes, reportes, proyectos de mercadeo o cualquier otra información de propiedad privada que conforme al artículo 82 de la Ley de la Propiedad Industrial pudiera considerarse como secreto industrial o comercial y que se encuentre identificada con tal carácter.

El **PARTICIPANTE** reconocen que la Información Confidencial es constitutiva de secretos industriales o comerciales en los términos del artículo 82 de la Ley de la Propiedad Industrial y que no podrá ser divulgada a terceros.

La obligación de mantener en estricta confidencialidad la información clasificadao identificada con la leyenda de "**Información Confidencial**", continuará hasta un plazo de (5) cinco años posteriores a la fecha en que se haya la información.

En ningún caso **EL PARTICIPANTE** podrá utilizar la Información Confidencial, para su beneficio personal, ni para el beneficio de terceras personas relacionadas de alguna forma con el o ella o la **FUNDACIÓN KATYA CELESTE ECHAZARRETA, A.C.**, así como de sus representantes, por lo que en todo momento deberá de mantenerla bajo un adecuado cuidado para evitar que un tercero tenga acceso a la misma.

Asimismo como **PARTICIPANTE** del evento autorizo que se utilice mi imagen y mi voz; con fundamento en los artículos 87, 129 y 131 de la Ley Federal de Derechos de Autor, y se puedan usar y publicar de cualquier forma que permitan las leyes, consistiendo lo anterior en la posibilidad de tomar cualquier tipo de fotografías y/o videos, para reportajes, redes sociales, entre otros, y usarlos y publicarlos de la manera que a la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.** más le convenga, así como cederlos a terceros para los mismos fines, siempre cuidando de manera ética y responsable mi imagen y mi voz.

Autorizo también a la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.** para que, con fines de recopilación, sistematización, investigación, estadística, fines educativos y no lucrativos, se use mi

imagen y voz, así como mis comentarios, aportaciones, referencias e información en general, que pudieran serles de interés; por lo que entiendo que la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.** podrá reproducirlos total o parcialmente en contenidos digitales, documentos impresos, artículos, notas, síntesis o afines, pudiendo compartir mi nombre, imagen y voz.

Reconozco que la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.** no obtiene ningún beneficio económico directa o indirectamente derivado del uso de mi imagen y voz; por lo que acepto que no tengo derecho a exigir el pago de regalías, ni de ninguna otra compensación por el uso presente o futuro que éste dé a los mismos.

Por lo tanto, Deslindo a la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.**, en cuanto a lo anterior y de cualquier responsabilidad civil, penal, fiscal, administrativa, laboral y/o de cualquier otra índole que pudiera producirse en virtud del uso de mi imagen y voz y reconozco que las opiniones emitidas las expreso en mi carácter propio e individual.

Acepto que, en caso de accidente, enfermedad o situación médica inesperada, sea responsabilidad del **PARTICIPANTE**, el cual debe contar con un seguro que cubra la atención médica de urgencia, hospitalización y situaciones graves como pérdida de órganos, entre otras coberturas.

En caso de extravío, accidente, enfermedad de mi hij@, se notificará inmediatamente a los teléfonos que ha proporcionado y, de ser necesario, a las autoridades correspondientes, conforme al protocolo de actuación establecido por los organizadores.

Por lo tanto, como padre o tutor deslindo expresamente a la **FUNDACION KATYA CELESTE ECHAZARRETA A.C.**, y a sus representantes y colaboradores de cualquier responsabilidad civil, penal, fiscal, administrativa, laboral y/o de cualquier otra índole que pudiera producirse en virtud de la participación de mi hij@ en el evento **ASTROKIDZ**.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que me ha sido explicado en qué consisten las actividades en las que participará mi hij@, así como el uso de imagen y voz, comprendiendo el alcance de esta autorización y los fines establecidos. Por lo tanto, ratifico mi consentimiento libre, voluntario, son dolo, mala fe, error o vicio alguno del consentimiento, firmando la presente autorización el día _____, de _____ del 2026, en la Ciudad de México.

Nombre y firma Participante

Nombre y Firma Padre o tutor