

## CARTA DE CONSENTIMIENTO PARA LA OBTENCIÓN DE FOTOS O VIDEOGRABACIÓN

**Título de proyecto:** Canal IMTA

**Investigador principal:** Mtro. Francisco Salinas Estrada

**Estimado(a) señor(a):** (nombre del padre o tutor)

### Introducción/objetivo

El Instituto Mexicano de Tecnología del Agua lleva a cabo una publicación de videos y capsulas informativas dentro del Canal IMTA.

El Canal IMTA es un espacio de conocimiento e información audiovisual en línea, con base en la plataforma de video YouTube, el cual complementa la diversa gama de medios de comunicación mediante los cuales divulga, desde los campos de la innovación y el desarrollo tecnológico, las actividades que realiza en favor de la seguridad hídrica en México e involucra a todas las generaciones (niños, jóvenes y adultos).

**Procedimiento.** Como parte de su participación en el estudio, le pedimos nos permita tomar fotografías y/o videograbación de: \_\_\_\_\_, con objeto de presentar el tema, el cual será difundido al público en general de forma digital, así como con la publicación de videos en *YouTube*. En las fotografías/videograbación que tomaremos aparecerá su rostro y nombre. Las fotografías/videograbación se utilizarán en la página web del IMTA, ATL y la plataforma de YouTube en el Canal IMTA, o para material impreso y de difusión de actividades de la propia publicación, siempre con fines educativos y de divulgación del conocimiento.

**Beneficios.** “Usted no recibirá un beneficio directo por las fotografías/videograbación que se le tomarán; sin embargo, si usted acepta participar, estará colaborando con el Instituto Mexicano de Tecnología del Agua, para transmitir información valiosa sobre temas relacionados con el recurso agua”.

**Confidencialidad.** Las fotografías y/o videograbación original las conservará el responsable de la edición y publicación del canal en un lugar seguro.

**Riesgos potenciales/compensación.** “Es importante mencionar que si usted o \_\_\_\_\_ aparece(n) en la fotografía/videograbación, algunas personas podrían reconocerlo(a), por lo que es importante que tome esto en cuenta antes de aceptar participar”.

Usted no recibirá ningún pago por permitirnos tomar las fotografías/videograbación; pero tampoco implicará algún costo para usted.

**Participación voluntaria/retiro.** Su participación es totalmente voluntaria. Es decir, usted no está obligado(a) a permitir que se le tome una fotografía o se le videograbee. Tiene todo el derecho de negarse a participar y esta decisión no le traerá consecuencia alguna.

**Números a contactar:** \_\_\_\_\_

Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación con respecto al proyecto, por favor comuníquese con el investigador responsable del mismo: Mtro. Francisco Salinas Estrada, al siguiente número de teléfono +52 (777) 329 36 00, ext. 355, en un horario de 09:00 a 14:00 horas, y de 15:00 a 18:00 horas.

Si usted acepta participar en el estudio, le entregaremos una copia de este documento, que le pedimos sea tan amable de firmar.

Nombre del participante

\_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_

Día/mes/año

Firma \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que obtiene el consentimiento

\_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_

Día/mes/año

Firma: \_\_\_\_\_

**Nota:** en caso de que las fotografías sean tomadas a menores de edad, serán los padres/tutores legales quienes deberán dar su aprobación y se solicitará al menor su consentimiento.