Autorización de uso de imagen

En (lugar)

Fecha

Persona fotografiada o grabada

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Dirección completa

Correo electrónico

Beneficiario de la autorización

Nombre u organización

Dirección completa

Correo electrónico

Sesión de fotos o grabación

Evento, proyecto o sesión afectado

Fecha de la sesión

Autorizo al beneficiario a captar, reproducir y difundir mi imagen (fotografías, vídeos, grabaciones de mi voz) obtenida en la sesión indicada, dentro de los límites marcados y precisados a continuación. No se permite ningún otro uso sin mi consentimiento.

Medios y usos autorizados

- [ ] Sitio web
- [ ] Redes sociales
- [ ] Impresos
- [ ] Publicidad y comunicación comercial
- [ ] Prensa y medios de comunicación
- [ ] Solo uso interno

Duración de la autorización

Territorio (país o todo el mundo)

- [ ] Esta autorización se concede a título gratuito
- [ ] Esta autorización se concede a cambio de una remuneración

Remuneración o contraprestación acordada

- [ ] La persona representada es menor o está protegida: la autorización la firma su representante legal

Nombre del representante legal

Relación con la persona

Puedo solicitar por escrito que se retire mi imagen de los medios que controla el beneficiario; este se compromete a no usar mi imagen de forma que dañe mi dignidad o mi reputación.

Firma de la persona (o de su representante)

Nombre completo del firmante

Firma del beneficiario

Nombre completo del firmante