

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y TESTIMONIO DE MENORES DE EDAD

Yo, _____(nombre),
identificado con _____(identificación),
como padre/madre o tutor, y en calidad de representante legal de
_____ (nombre del menor) autorizo a
_____ (nombre del productor o autor
del producto) el uso de imágenes y/o testimonios de
_____ (nombre del menor) tomados el
_____ (fecha). Podrán ser publicadas y reproducidas en cualquier
formato, medio de comunicación y soporte, sea comercial, institucional o cultural,
nacional o internacional, conocido o por conocer.

_____(nombre)

_____(identificación)

_____(ciudad y fecha)

_____(firma)