TALLER & JOYERÍA WAMARIS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

USO DE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, de _____, autorizo al **TALLER & JOYERÍA WAMARIS**, hacer uso del material fotográfico y audiovisual donde mi imagen aparezca, para los fines que consideren pertinentes dentro del ámbito publicitario y de archivo. Y renuncio a cualquier derecho a recibir compensación por tales usos.

No existe ningún límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización; y tampoco existe ninguna especificación geográfica en cuanto a dónde se puede distribuir este material.

Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en video o fotografías que se puedan recopilar por parte del equipo de Comunicaciones y Social Media del **TALLER & JOYERÍA WAMARIS**.

He recibido una copia de este formulario de autorización.

REESCISIÓN

Si yo decido rescindir esta autorización, no se permitirá posteriores usos de mis fotografías o videos pero no podré pedir que se devuelvan las fotografías o la información ya utilizadas.

Para constancia de lo anterior, firmo a continuación.

-Nombre:

-Número de cédula:

-Firma:

Fecha:

TALLER & JOYERÍA WAMARIS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

USO DE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS

MENORES DE EDAD

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, de _____, autorizo al **TALLER & JOYERÍA WAMARIS**, hacer uso del material fotográfico y audiovisual donde aparezca mi hijo(a): _____, identificado con documento de identidad No. _____ de _____, para los fines que consideren pertinentes dentro del ámbito publicitario y de archivo. Y renuncio a cualquier derecho a recibir compensación por tales usos.

No existe ningún límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización; y tampoco existe ninguna especificación geográfica en cuanto a dónde se puede distribuir este material.

Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en video o fotografías que se puedan recopilar por parte del equipo de Comunicaciones y Social Media del **TALLER & JOYERÍA WAMARIS**.

He recibido una copia de este formulario de autorización.

REESCISIÓN

Si yo decido rescindir esta autorización, no se permitirá posteriores usos de las fotografías o videos de mi hijo(a) pero no podré pedir que se devuelvan las fotografías o la información ya utilizadas.

Para constancia de lo anterior, firmo a continuación.

-Nombre:

-Número de cédula:

-Firma:

-Fecha: