

AUTORIZACIÓN FOTOGRÁFICA

El Sr./Sra. _____, con DNI o pasaporte número _____, da su consentimiento al Sr./Sra. _____, con DNI o pasaporte número _____, para el uso y reproducción de las secuencias filmadas en vídeo, fotografías o grabaciones de voz en las que pudiera quedar retratado/a. Entiendo que el uso de mi imagen o de mi voz será exclusivamente científico-académico o promocional, estando directamente relacionado con el XXX Congreso de la semFYC.

Se me informará, por tanto, acerca del uso de la grabación en vídeo o fotografías en las que aparezca para cualquier otro fin diferente a lo anteriormente expresado. No existe límite de tiempo en cuanto a vigencia, ni tampoco especificación geográfica sobre su distribución. Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en vídeo o fotografías que se puedan recopilar como parte del desarrollo del encuentro y para los fines que se indican en este documento. He recibido una copia de este formulario de autorización.

.....

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FIRMA:

Firmado en _____, el _____ de _____ de 202__

.....