

Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual concedido al COLEGIO ADVENTISTA ICOLVEN (INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO)

Yo, _____ identificado con CC_ CE_ PPT_ Otro_ Cual _____ con numero de documento _____, mediante el presente formato autorizo al COLEGIO ADVENTISTA ICOLVEN (INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO), para que haga uso y tratamiento de mi derechos de imagen o los de mi hijo o acudido, según el caso, para incluidos sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos); así como de los Derechos de Autor y demás derechos conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

Esta autorización se registrá por las normas legales aplicables y en particular por las siguientes:

- Este video/foto podrá ser utilizado con fines educativos, informativos y promocionales en diferentes escenarios y plataformas del COLEGIO ADVENTISTA ICOLVEN (INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO).
- Este video/foto es sin ánimo de lucro y en ningún momento será utilizado para objetivos distintos, en consecuencia, acepto que no habrá remuneración económica alguna. El COLEGIO ADVENTISTA ICOLVEN (INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO), queda exento de cualquier responsabilidad que se pueda derivar de la presente actividad con la firma de la autorización.
- La presente autorización no tiene ámbito geográfico determinado, por lo que las imágenes en las que aparezca podrán ser utilizadas en cualquier lugar del mundo, así mismo, tampoco tiene ningún límite de tiempo para su concesión, ni para explotación de las imágenes, o parte de estas, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Menor de edad

En ejercicio de la figura de la Patria Potestad prescrito en el artículo 288 del Código Civil Colombiano, el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas que la desarrollan a las disposiciones normativas previamente señaladas, autorizo al COLEGIO ADVENTISTA ICOLVEN (INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO), en mi calidad de padre/madre de familia o acudiente de (los) menores de edad: _____ identificado(a) con TI_ RC_ Otro_, cual _____. Numero _____ para que aparezca ante la cámara, en una videograbación o captura de imágenes fotográficas.

Adulto

En mi calidad de persona natural autorizo el uso de derechos de imagen sobre fotografías y producción audiovisual (videos), así como los patrimoniales de autor y derechos conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

Bajo la gravedad de juramento, certifico que las personas que integran el grupo corresponden a mi núcleo familiar. En caso de verificarse fraude, será causal de descalificación de todo el grupo.

Para constancia de lo anterior se suscribe el presente documento, en la ciudad de _____, el día _____ del mes de _____ del 20_____

Firma autorización para menor de edad

Firma del padre o madre o acudiente
Nombre del padre o madre o acudiente _____
Tipo de documento ____ No Documento _____

Nombre del menor de edad _____
Tipo de documento ____ No de documento _____

Firma autorización de mayor de edad o adulto

Firma del mayor de edad o adulto
Nombre del mayor de edad o adulto _____
Tipo de documento ____ No Documento _____

