

Documento Bilingüe / Bilingual Document

Autorización de uso de Imagen o Video.

Video/Photography Release Form

Por medio de la presente, autorizo a la organización de la sociedad civil denominada: **Collin, A.C., Asistencia a Migrantes en Oaxaca** a que mi imagen y voz sean captadas, respectivamente a través de video, fotografía o cualquier otra forma y que sea utilizada para su reproducción y publicación en cualquier material audiovisual, sin que ello sea condicionante para que exija contraprestación alguna para mí, asimismo manifiesto que no podré exigir derechos de autor, uso, reutilización, transmisión y / o publicación sobre dicha captación de imagen y voz.

Por lo anterior, renuncio al derecho de aprobar la fotografía, video, grabación y / o publicación en la que se pueda usar mi imagen.

La presente autorización podrá ser restringida o revocada por mí en cualquier momento mediante un escrito simple dirigido al correo electrónico:

Si yo decido rescindir esta autorización, no se permitirá posteriores usos de mis imágenes o captaciones de voz, no obstante, no podré pedir que se devuelvan las imágenes o la información ya utilizadas.

I hereby authorize **Collin, A.C., Asistencia a Migrantes en Oaxaca** to capture my image and voice, respectively, through video, photography, or any other means; and to use it for reproduction and/or publication, in any audiovisual material; without this being a condition for me to demand any compensation.

I also state that I may not demand copyright, use, reuse, transmission and/or publication of said image and/or voice capture.

Therefore, I waive the right to approve the photography, video, recording and/or publication in which my image may be used.

This authorization may be restricted or revoked by me at any time by means of a simple writing addressed to the E-mail:

If I decide to rescind this authorization, further use of my images or voice recordings will not be allowed; however, I will not be able to request that the images or information already used be retrieved.

Nombre Completo y Firma

Full Name and Signature

Correo de Electronica y/o número de teléfono

Email Address and/or Telephone Number

Fecha:

Date: