Autorización de uso de Imagen o Video de Menores de Edad.

Por medio de la presente, comunico que soy el padre o tutor de _____, menor de edad y autorizo a **Collin, A.C., Asistencia a Migrantes en Oaxaca** a que, capte en video y/o fotografíe a mi hijo o tutelado, para que se use la imagen y / o voz de él, sin contraprestación alguna para el menor ni para, para cualquier reproducción y publicación de Collin, A.C.,en cualquier material audiovisual.

Asimismo manifiesto que no podré buscar exigir derechos de autor, uso, reutilización, transmisión y / o publicación sobre dicha captación de imagen y voz de mi hijo o tutelado.

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

_____.

Si yo o el ahora menor de edad decidiera rescindir esta autorización, no se permitirá posteriores usos de dichas imágenes o captaciones de voz, no obstante, no podré pedir que se devuelvan las imágenes o la información ya utilizadas.

Video/Photography Release Form for Youth

I hereby notify that I am the parent or legal guardian of _____, a minor; and I authorize **Collin, A.C., Asistencia a Migrantes en Oaxaca** to capture on video and/or photograph my child or ward; so that the image and/or voice of them is used without any compensation for the minor, in any reproduction and publication of Collin, A.C. and in any audiovisual material.

I also declare that I will not be able to seek to demand copyright, use, reuse, transmission and/or publication on said capture of the image and voice of my child or ward.

This authorization may be restricted or revoked by me or the now minor at any time by means of a simple letter addressed to the Email address:

_____.

If I or the now minor decide to rescind this authorization, further use of said 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 del Padre, Madre o Tutor

Correo Electronico y/o número de teléfono

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fecha:

_____

Full Name and Signature of Parent or Legal Guardian

Email Address and/or Telephone number

:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Date:

_____