

\_\_\_\_\_ [Inserte el nombre de organización]  
**Autorización de Talento/ Concesión de Derecho de Imagen**

Les concedo a \_\_\_\_\_ [Inserte el nombre de organización] de \_\_\_\_\_ [Inserte el ciudad y estado de organización] y sus empleados/voluntarios, agentes y representantes el derecho de sacar fotografías a mí y a los menores cuyos nombres aparecen a continuación y de usar mi/su fotografía, silueta, y demás imágenes mías/suyas (puesto que es posible que éstas aparezcan en una imagen realizada por una cámara de vídeo, película o vídeo) en relación con la exhibición, teatralmente, en televisión o de otro modo, de cualquier película en la cual las mismas pudiesen ser usadas o incorporadas, y también en los anuncios, explotación/publicidad de tal película, pero que no se limite a la televisión o a películas teatrales. Asimismo, le concedo a \_\_\_\_\_ [Inserte el nombre de organización] el derecho de realizar copias mediante cualquier medio de cualquier grabación llevada a cabo por \_\_\_\_\_ [Inserte el nombre de organización] de mi/su (los menores cuyos nombres aparecen a continuación) voz/voces y todo efecto de sonido instrumental, musical u otro que yo/ellos efectúen.

Afirmo que soy el padre o tutor legal del menor/los menores cuyos nombres aparecen a continuación, o que el padre/tutor legal del menor/los menores cuyos nombres aparecen a continuación me ha dado permiso para que formalice este acuerdo de su parte.

**Certifico y afirmo que he leído el texto anterior y que tengo pleno entendimiento de su significado y los efectos que conlleva y, consciente de entrar en un compromiso legal, he firmado a continuación y he incluido la fecha:**

\_\_\_\_\_  
Firma de Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma de Adulto 2

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código Postal

\_\_\_\_\_  
Nombre de niño

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre de niño

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre de niño

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre de niño

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento