

Contrato de autorización Modelos Menores de 18 años

El/ la abajo firmante, _____
padre / tutor del niño/niña menor mencionado/a a continuación, niño/niña menor
mencionado/a en el presente contrato, "Modelo" concedo a

(Fotógrafo), a sus representantes y sucesores legales, como también a todas las personas o corporaciones, incluso Dreamstime.com, que actúan con su permiso, permiso ilimitado de utilizar, y/ o publicar, y/o derechos de autor en retratos o imágenes fotográficas que me representan y los negativos, publicaciones, diapositivas o informaciones digitales importantes correspondientes a éstos, en los cuales yo podría ser incluido/a total o parcialmente, o modificados en su formato o reproducciones de éstos, en color o de otra forma, realizados por cualquier medio en su estudio o en otra parte, como forma de arte o cualquier otro fin legal, en cualquier aspecto, fotografía, simple, múltiple, en movimiento o video. Renuncio, por el presente contrato, a cualquier derecho que tengo de inspeccionar y aprobar el producto acabado. Al mismo tiempo libro al Fotógrafo y otras partes, especialmente Dreamstime.com, en el nombre de cual, él/ ella actúa, de cualquier reivindicación de pago, asociada con cualquier forma de daño, previsto o no, relacionada con la utilización artística o mercantil correspondiente a estas imágenes, salvo los casos en los cuales se pueden probar por encima de cualquier duda, que la reproducción mencionada fue realizada con malas intenciones o fue reproducida y publicada sólo con el fin de someterme a una situación escandalosa, ridícula, vergonzosa e indigna. Doy fe de que soy el padre / tutor del Modelo abajo mencionado/a y estoy de acuerdo con las arriba mencionadas cláusulas, en su nombre.



- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> MASCULINO | <input type="checkbox"/> FEMENINO |
| <input type="checkbox"/> ASIÁTICO | <input type="checkbox"/> AFRICANO-AMERICANO |
| <input type="checkbox"/> HISPANO | <input type="checkbox"/> CAUCASIANO/BLANCO |
| <input type="checkbox"/> MULTIRRACIAL | <input type="checkbox"/> OTRO |

NOMBRE COMPLETO DEL MODELO *

FECHA DE NACIMIENTO DEL MODELO (MM DD AAAA) *

NOMBRE COMPLETO DE LOS PADRES/TUTORES *

FIRMA DE LOS PADRES/TUTORES *

DIRECCIÓN DE LOS PADRES/TUTORES (CALLE) *

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE LOS PADRES/TUTORES CON EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE PAÍS *

POBLACIÓN/CIUDAD *

E-MAIL DE LOS PADRES/TUTORES

PAÍS *

Los campos marcados con * son TODOS obligatorios. Por favor, rellena los datos con MAYÚSCULAS. No se aceptan Apartados de Correos como dirección.

El abajo firmante Fotógrafo, concedo por el presente contrato, al padre / tutor arriba mencionado, el permiso de utilizar y/ o fijar y/ o publicar retratos o imágenes fotográficas y/ o informaciones digitales relacionados con éstas, en los cuales puede estar incluido/a el Modelo, total o parcialmente, o modificados en formato o reproducciones, en color o diferente, de cualquier aspecto, fotografía, simple, múltiple, en movimiento o videos realizados por cualquier medio, para la promoción legal del Modelo, tanto que el derecho de autor del Fotógrafo es presentado, muy claramente, junto con la imagen.

FECHA (MM DD AAAA)

NOMBRE COMPLETO DEL FOTÓGRAFO *

FIRMA DEL FOTÓGRAFO *

NOMBRE COMPLETO DEL TESTIGO *

FIRMA DEL TESTIGO *

El Modelo, Tutor y/o Fotógrafo no pueden ser testigos de este documento. Este Documento se debe imprimir primero y firmado a mano.

El presente impreso será guardado junto con todos los negativos, diapositivas, ficheros fuente y/ o ficheros de contacto.