



Fecha

Asunto: Autorización de uso de imagen

A QUIEN CORRESPONDA

P R E S E N T E:

Por medio de la presente y de conformidad con la Ley Federal del Derecho de Autor, hago de su conocimiento que el (la) suscrito(a), _____, autoriza a la Secretaría de Cultura Federal para usar fotografías que incluyan mi imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción de "Raíz México: Giras Artísticas" y que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo.

Asimismo, en este acto otorgo a la Secretaría de Cultura Federal mi autorización voluntaria para grabar y fijar la imagen en el Complejo Cultural Los Pinos así como en plataformas digitales, por lo tanto la Secretaría de Cultura Federal será libre de, utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de mi imagen en las campañas de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados; esto de conformidad con lo señalado en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor.

Autorizo que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que la Secretaría de Cultura Federal considere adecuado; no obstante, dicha autorización podrá ser revocada mediante escrito dirigido a la Dirección General de Promoción y Festivales Culturales de la Secretaría de Cultura Federal, al correo circuitosculturales@cultura.gob.mx.

Para todo lo relacionado con la interpretación, cumplimiento y ejecución del contenido de la presente autorización, acuerdo en sujetarme a las leyes federales de los Estados Unidos Mexicanos y asimismo, para la resolución de cualquier controversia respecto de la misma, acepto irrevocablemente en someterme a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción aplicable por virtud de mi domicilio presente y/o futuro.

Firman de conformidad,

Firma _____

Nombre completo: _____

Propietario/Poseedor y/o Titular de derechos

TESTIGO **X**

