

Descripción: RETRATOS #HOLLYWOODPROYECTSPAIN _____

Permiso de Modelo, abreviado, para adultos

Al firmar este documento, yo: _____, con D.N.I. _____ autorizo al fotógrafo **MANUEL JAVIER GÁLVEZ CASTRO** a tomar imágenes fotográficas de mi persona y otorgo el fotógrafo y a sus agentes y licenciatarios el derecho a licenciar y ceder el uso de estas fotografías en cualquier medio o publicación exceptuando los usos difamatorios. Libero también al fotógrafo y sus agentes y licenciatarios de cualquiera responsabilidad relacionadas con el uso de las fotografías. Por la presente garantizo que soy mayor de edad. Este comunicado será vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

Edad:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Descripción / Imagen #:

Dirección:

Fecha:

Nombre (letra de imprenta): _____

Lugar: _____

FIRMA

TESTIGO

Don/Doña....., mayor de edad, con domicilio en....., número de teléfono o email y DNI nº, manifiesta, como testigo de la firma del presente contrato de cesión de derechos de imagen, que el firmante (y sus posibles representantes legales) dicen entender íntegramente el contenido y naturaleza de este contrato, estar de acuerdo con todos sus puntos y que lo firman por su libre decisión, propia voluntad y sin que medie fuerza ni coacción o intimidación de ningún tipo.

Fecha: _____ Lugar: _____

Firma del Testigo _____

FIRMA