

## Carta Autorización Uso de Imagen

Por medio de la presente y de conformidad con la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizo a Clínica Neurokinè para usar fotografías, y/o videograbaciones que incluyan mi imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción de la Clínica Neurokinè que se distribuyan en el país por cualquier medio, entendiéndose por estos como impresos, electrónico y/o de cualquier tipo.

Asimismo, con fundamento en los artículos 86,87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto Clínica Neurokinè es 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 como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, graficas, textos y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

En ese sentido, autorizo el uso de mi nombre y cualquier comentario que yo pudiese haber hecho mientras se grababa el video y que tal comentario sea editado con los fines señalados.

Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía.

Autorizo que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que la Clínica Neurokinè considere adecuado; no obstante, dicha autorización podrá ser revocada mediante escrito dirigido al correo electrónico [contacto@clinicaneurokine.com](mailto:contacto@clinicaneurokine.com).

Declaro que soy mayor de edad y que, en caso de no serlo, uno de mis padres o tutor legal ha firmado el formulario de Consentimiento / Liberación Legal que se incluye al final de este documento.

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

(Firmas e identificaciones oficiales)

## Consentimiento del Padre/Tutor Legal

Yo soy el padre o la madre del menor de edad quien firmo el formulario de Consentimiento. Por la presente, por mí mismo tanto como por el menor de edad, doy permiso y consentimiento a la firma de tal menor y apruebo todos los términos del consentimiento.

Nombre completo menor de edad:

Nombre completo padre/ tutor legal y firma:

Relación respecto al menor de edad:

Fecha: