CESIÓN DE DERECHOS DE MATERIAL AUDIOVISUAL

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, con DNI _____, por la presente otorgo permiso a la ***Asociación Lactancia Priego Mejor Mamar*** para que el material proporcionado sea reproducido en cualquier medio (escrito, audiovisual o web) con el objetivo de difundir la lactancia materna.

Acepto que dicho material pueda ser utilizado en una exposición itinerante.

Confirmo que poseo los derechos necesarios y que no se requiere el consentimiento de terceros para otorgar el permiso.

Tipo de material:_____

Título:_____

Priego de Córdoba a _____ de _____ de 2017

Firma: