

Yo, _____, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía N° _____, en uso de mis plenas habilidades humanas, autorizo a la Universidad de La Guajira el uso de:

Nombre ☐	Imagen ☐	Frases ☐	Declaraciones testimoniales ☐
Retrato fotográfico ☐	Locación ☐	Pintura ☐	Obra de arte ☐
Litografía ☐	Diseño gráfico ☐	Archivos de imagen ☐	Imágenes de archivo audiovisual ☐
Fotografía ☐	Obra musical original ☐	Derechos de autor ☐	Composición ☐
Interpretación y/o voz ☐	Producción musical ☐	Edición musical ☐	

Para los exclusivos efectos de emitir, transmitir, publicar, divulgar, concursar y promocionar en cualquier lugar del mundo, donde se requiera el uso de derechos de imagen y video, de la pieza audiovisual en la que se proyecte mi personalidad o la de alguien a quien represente. (Sean niños, niñas, locaciones y/o lugares)

Tal utilización podrá realizarse mediante la reproducción tanto en medios impresos, plataformas digitales (redes sociales) o electrónicas, así como su comunicación, emisión y difusión pública en medios existentes, o por inventarse, con la finalidad de divulgar contenido institucional y promocionar e informar sobre hechos en los que la Universidad de La Guajira participe o produzca contenido.

Manifiesto que esta autorización la otorgo con carácter gratuito, por lo que entiendo que no recibiré ningún tipo de compensación, bonificación o pago de ninguna naturaleza, sea material o económica. Reconozco además que no existe ninguna expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, concurso, convocatoria, monetización o algún tipo de campaña publicitaria u otros en la que la Universidad de La Guajira esté vinculada.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la Universidad de La Guajira es titular de los derechos sobre las imágenes y/ o material logrado y autorizado en el presente documento, durante el trabajo de producción realizado.

Realizo y concedo esta autorización de uso de imagen, de manera voluntaria haciendo uso completo de mis facultades cognitivas.

Atentamente,

C.C.

Fecha:

NOTA: En caso de aparición de personas menores de edad, firma el acudiente.

Acudiente de _____ Edad: _____ T.I: _____

Acudiente de _____ Edad: _____ T.I: _____