Fecha:…….

**Cesión de derechos de imagen**

Por virtud de este documento, en mi condición de persona fotografiada, autorizo a ............................. (nombre realizadora/or) dentro del proyecto denominado **……………..**para la unidad curricular Fotografía de la ***​*Facultad de Información y Comunicación (FIC) de la ​Universidad de la República (Udelar)**,**​** para que incluya en cualquier soporte fotográfico a efectos de reproducción y comunicación pública las fotografías realizadas en la mencionada producción, así como la utilización de mi imagen.

La autorización se refiere a la totalidad de usos que pueda tener la obra fotográfica o partes de la misma en la que aparece la persona retratada, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, para cualquier aplicación dentro del territorio uruguayo y/o extranjero.

La autorización no tiene limite de tiempo para su concesión, ni para la divulgación de la obra fotográfica o parte de la misma, en las que aparece la persona retratada, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Nombre completo ............................................................................................................................... Cédula de identidad ............................................................................................................................... Contacto ...............................................................................................................................

Firma ............................................................