

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

FILM YOUR DAY

Hoy _____ de _____ de 2015.

Yo, D/Dña _____ mayor de edad, nacido el _____
con D.N.I _____ y con domicilio en

cedo los derechos de explotación de los videos, o parte de los mismos en los que intervengo como cámara.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que el equipo de Film Your Day y otras personas físicas o jurídicas a las que el equipo de este proyecto pueda ceder los derechos de los videos, o parte de los mismos, en las que intervengo como cámara, podrán utilizar estos sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de los usos que puedan tener los videos, o partes de los mismos, que yo mismo he grabado, así como las personas que aparecen en él, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y en los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación.

Esta autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de los videos, o parte de los mismos, que yo mismo he grabado, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo limitado.

Con ello, participo o he participado en el proyecto Film Your Day el 19 de Junio de 2015, día en el que he realizado todos los videos a los que he autorizado su uso.

Mi participación es voluntaria, por lo que no he recibido pago alguno y acepto estar conforme con el citado acuerdo

Firma de Film Your Day

Firma del participante

Fdo: _____

Fdo: _____