

Señores

FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD

Ciudad

El señor (a) _____ identificado con la C.C. N. _____ expedida en _____ mayor de edad, quien participa en el concurso de: _____, autoriza a la **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, identificada con NIT: 800.099.420-8, Cedo, sin que esto represente erogaciones económicas a la Fundación, los derechos de Interpretación y ejecución pública de dichas grabaciones a favor de la **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**.

Así mismo transfiero de manera total y sin limitación alguna a **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, los derechos patrimoniales que puedan surgir como consecuencia de las grabaciones. En virtud de lo anterior, la Fundación adquiere los derechos de uso, transformación, adaptación y comunicación pública de la grabación.

Autorizo a **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, para vincular si así lo requiere, fotografía de los participantes, página web y demás impresos. Dicha autorización incluye que **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, pueda fijar la interpretación o ejecución, reproducir la fijación y transmitir la interpretación o ejecución, a partir de la fijación o sus reproducciones.

La autorización implica a **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, la facultad para hacer uso de mi nombre e imagen en cualquier soporte sonoro, gráfico o audiovisual, conocido o por conocer en cualquier lugar del mundo.

Declaro que la **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**, realizó la grabación del concurso el día ___ del mes _____ en la ciudad de: _____ según criterio de **FUNDACIÓN LA EQUIDAD SEGUROS QUE PODRÁ DENOMINARSE FUNDEQUIDAD**.



De otra parte, manifiesto que renuncio al derecho de reclamar regalías artísticas o autorales o suma alguna por la comunicación o ejecución pública de las obras, en el presente o futuro, así como por título similar.

En constancia firmo la presente autorización, los días_____ del mes de _____ del año_____.

Nombre:

C.C.

Número de contacto: