

CONSENTIMIENTO PARA LA GRABACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS VÍDEO-ARTE. “OPEN BEDS. An exhibition about the patriarchal rules of love”

Autorizo a Julia Navarro Coll (Productora del Video-Arte) y a sus representantes legales a tomar fotografías o vídeos de mi persona y a realizar grabaciones de mi voz para la producción de la exposición "OPEN BEDS". An exhibition about the patriarchal rules of love", un proyecto realizado con el apoyo del Ayuntamiento de Valencia.

Además, concedo a la productora y a sus representantes el derecho de reproducir, usar, exhibir, difundir, distribuir y crear trabajos derivados de estas imágenes y grabaciones en cualquier medio ahora conocido o desarrollado más tarde. Reconozco que la productora de este video-arte posee todos los derechos sobre las imágenes y grabaciones realizadas.

Renuncia, Indemnización y Liberación

Por la presente, renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el uso de las imágenes o grabaciones o de cualquier copia escrita. También renuncio a cualquier derecho a regalías u otra compensación que surja o esté relacionada con el uso de las imágenes, grabaciones o materiales. Yo libero, defiendo, indemnizo y exento de responsabilidad a la productora de y contra cualquier reclamo, daño o responsabilidad que surja o esté relacionada con el uso de las imágenes, grabaciones o materiales, incluyendo, pero no limitándose a, reclamaciones de difamación, invasión de privacidad, derechos de publicidad o infracción de derechos de autor, o cualquier uso indebido, distorsión, difuminación, alteración, ilusión óptica o composición formal que pueda producirse en la toma, procesamiento, reducción o producción del producto terminado, su publicación o distribución. Tengo 18 años de edad o más y soy competente para firmar en mi propio nombre. He leído este documento antes de firmar abajo y entiendo completamente el contenido, el significado y el impacto de este consentimiento, renuncia, indemnización y liberación, y este consentimiento es obligatorio para mí, mis herederos, ejecutores, administradores y cesionarios.

*Nombre: _____

*Pasaporte o DNI: _____

* Edad: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

En _____ a _____ de _____ de 2017.

Firmado: