

---

## FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TOMA DE FOTOGRAFÍAS/VIDEO

A través de la firma de autorización en este formato, otorgo los derechos a nombre de RESONANDO CON TU ESENCIA S. L.U., para la reproducción, exhibición y difusión a nivel mundial y en perpetuidad, en cualquier formato, tradicional o electrónico, de las imágenes que se muestran ya sea en video o en fotografía descritas abajo, para uso publicitario.

Las fotografías/video que contiene mis imágenes fueron tomadas:

(fecha)\_\_\_\_\_

En (locación, estado, país)\_\_\_\_\_

Por (fotógrafo o camarógrafo)\_\_\_\_\_

Confirmando que estas imágenes fueron tomadas con mi total conocimiento y consentimiento.

---

Nombre del sujeto de la fotografía y video/ edad (si es menor de 18 años)/fecha/firma

---

Dirección e información de contacto

### SI EL SUJETO DE LAS FOTOGRAFÍAS /EL VIDEO ES MENOR DE EDAD

Confirmando que soy el tutor legal del niño(a) mencionado anteriormente y por lo tanto ratifico mi permiso para la autorización en nombre del niño(a):

---

Nombre del tutor/ Relación con el niño/Fecha/Firma del tutor

---

Nombre del testigo/ Organización a la que pertenece/fecha/ firma del testigo

