

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

En _____, a _____ de _____ de 20__.

De una parte D./Dña. _____,
con DNI nº _____ y domicilio en _____
_____, en adelante el fotógrafo.

Y de otra D./ Dña. _____,
con DNI nº _____ y domicilio en _____
_____, en adelante el modelo (por este contrato y expresamente).

El modelo autoriza al fotógrafo, así como al Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE), a la cesión gratuita de los derechos de explotación sobre las fotografías, o parte de las mismas, en las que intervenga como modelo.

Mi autorización se refiere a la totalidad de usos que puedan tener las fotografías, o partes de las mismas, en las que aparezco como modelo, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las fotografías, o partes de las mismas, en las que aparezco como modelo, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Firma del modelo

Firma del fotógrafo

D./ Dña. _____, mayor de edad,
con domicilio en _____
y DNI nº _____, manifiesta como testigo de la firma del
presente contrato de cesión de derechos de imagen que, el modelo dice entender
íntegramente el contenido y naturaleza de este contrato, estar de acuerdo con todos sus
puntos y que lo firma por su libre decisión, propia voluntad y sin que medie fuerza ni
coacción o intimidación de algún tipo.

Firma del testigo