

Puebla, Pue., _____ de _____ de 2022

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y/O VOZ

A través de la presente, declaro bajo protesta de decir verdad que soy mayor de edad y que de conformidad con lo señalado en la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizo a la **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla**, para usar fotografías o videgrabaciones que incluyan mi imagen y voz, en el material que participa en la **Convocatoria para la creación de contenidos a través de materiales gráficos, auditivos y audiovisuales, enfocados a prevenir, atender y sensibilizar en temas de género, igualdad, diversidad, inclusión, no violencia y no discriminación, para la campaña institucional “DIVULGUEMOS LA IGUALDAD”**, dichos materiales podrán distribuirse en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo. Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, la **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla** es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir y mostrar públicamente, mi imagen y/o voz en la campaña de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen y/o voz en proyecciones, videos, gráficas, textos, filmas y todo el material suplementario de la campaña, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados. En ese sentido, autorizo el uso de mi nombre y cualquier comentario que yo pudiese haber hecho mientras se grababa el video y que tal comentario sea editado con los fines señalados. Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videgrabación o fotografía, expreso también que tengo conocimiento que estos datos pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse, por lo que, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación económica y/o en especie resultante del uso de ellos, o relacionada con ella.

Asimismo, de acuerdo con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, hago constar que he leído el aviso de privacidad publicado en <https://www.buap.mx/privacidad>

De igual manera, es mi deseo establecer y especificar que, de acuerdo con lo señalado en las Leyes citadas, la **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla**, cuenta con mi autorización y consentimiento para todo lo antes mencionado, estableciendo que dicha información se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados.

Nombre y apellidos: _____

Unidad Académica o Dependencia Administrativa: _____

Sector: Académico (☐) Estudiantil (☐) No académico (☐)

Teléfono / Correo electrónico: _____

Firma: _____