

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Menor de 18 años de edad

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO P R E S E N T E

Por medio de la presente, los firmantes, en ejercicio de la patria potestad sobre nuestra(o) menor de nombre: _____, **estudiante de la Escuela Preparatoria Oficial** otorgamos autorización a la Subsecretaría de Educación Media Superior del Estado de México, en adelante **“SEMS”**, así como a sus Unidades Administrativas que la integran para la fijación, reproducción, uso y difusión de la imagen de nuestra(o) menor, por tiempo ilimitado y de manera gratuita, en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la **“SEMS”**, así como a sus Unidades Administrativas que la integran que se distribuya en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o en proyecciones, videos, musicales, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, en términos de los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, 4.200 Bis en sus fracciones IV, VII, VIII, IX, X y XII, 4.202 y 4.203 del Código Civil del Estado de México; y 5 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes .

En virtud de esta autorización, no está permitido comercializar, ni promover productos o servicios de terceros con fines de lucro, durante el ejercicio de los derechos otorgados en la presente, ni asociar la imagen de nuestra(o) menor con marcas y/o productos de terceros ajenos a la **“SEMS”** así como a sus Unidades Administrativas que la integran.

También nos encontramos de acuerdo de que nuestra(o) menor, podrá ser filmada(o) y conforme a la edición que realice al material filmado, podría no aparecer en el producto final, solicitando únicamente que la imagen recabada sea guardada con secrecía por la **“SEMS”** así como a sus Unidades Administrativas que la integran.

La presente autorización se extiende por triplicado para los fines antes mencionados.

En la Ciudad de _____ a los ____ días el mes de _____ de 2021.

PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL QUE AUTORIZA

(Nombre completo y Firma)

ESTUDIANTE

Nombre, domicilio y firma

**Testigo
Nombre, domicilio y firma**

**Testigo
Nombre, domicilio y firma**

Nota: se adjunta copia de identificación oficial del padre, madre o tutor legal y testigos

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Mayor de 18 años de edad

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO P R E S E N T E

C. _____ **estudiante de la Escuela Preparatoria Oficial**, por medio de la presente, otorgo mi autorización a la Subsecretaría de Educación Media Superior del Estado de México, en adelante "**SEMS**", así como a sus Unidades Administrativas que la integran, para la fijación, reproducción, uso y difusión de mi imagen, por tiempo ilimitado y de manera gratuita, en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la "**SEMS**", así como a sus Unidades Administrativas que la integran que se distribuya en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o en proyecciones, videos, musicales, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, en términos de los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, 4.339 y 4.340 del Código Civil del Estado de México

En virtud de esta autorización, no está permitido comercializar, ni promover productos o servicios de terceros con fines de lucro, durante el ejercicio de los derechos otorgados en la presente, ni asociar mi imagen con marcas y/o productos de terceros ajenos a la "**SEMS**", así como a sus Unidades Administrativas que la integran.

También me encuentro de acuerdo de que conforme a la edición que se realice del material filmado podría no aparecer en el producto final, solicitando únicamente que la imagen recabada sea guardada con secrecía por la "**SEMS**", así como a sus Unidades Administrativas que la integran.

La presente autorización se extiende por triplicado para los fines antes mencionados.

En la Ciudad de _____ a los ____ días el mes de _____ de 2021.

ESTUDIANTE

Nombre, domicilio y firma

**Testigo
Nombre, domicilio y firma**

**Testigo
Nombre, domicilio y firma**

Nota: se adjunta copia de identificación oficial del cedente y testigos