

# AUTORIZACIÓN DEL MODELO

A cambio de la Contraprestación recibida, y mediante la firma de esta Autorización del Modelo, autorizo a los Cesionarios a conceder licencias y usar el Contenido en cualquier medio de comunicación para cualquier propósito (excepto para propósitos pornográficos o difamatorios), incluido el marketing o la promoción de cualquier producto o servicio. Además, acepto que el Contenido se puede combinar con otras imágenes, texto, gráficos, películas, audio y obras audiovisuales, y que se puede alterar y utilizar para desarrollar y mejorar algoritmos de aprendizaje automático, inteligencia artificial y otras tecnologías.

Acepto que los Datos Biométricos derivados del Contenido puedan ser utilizados por los Cesionarios para los propósitos anteriores (salvo a efectos de identificación individual) y renuncio voluntariamente y con pleno conocimiento a cualquier derecho o prohibición establecidos por la ley en relación con mis Datos Biométricos.

Reconozco y acepto que, excepto en la medida en que la legislación aplicable exija lo contrario: No tengo ningún derecho sobre el Contenido; no tengo ningún otro derecho a un pago adicional u otra forma de remuneración; no haré ningún otro reclamo por ningún motivo a los Cesionarios; esta Autorización del Modelo es vinculante para mis herederos y mis cesionarios.

Estoy de acuerdo en que esta Autorización del Modelo es irrevocable (excepto en los casos indicados a continuación), válida a nivel mundial y perpetua, siempre que esto sea compatible con la legislación aplicable, y declaro que he sido informado y acepto que esta Autorización del Modelo se rige por las leyes (excluyendo la ley de conflictos) del estado/país de la siguiente lista que esté más cerca de mi dirección: Nueva York (EE. UU.), Alberta (CAN), Londres (Reino Unido), Sidney (AUS).

Acepto la publicación de mis datos de origen étnico y género proporcionados voluntariamente en esta Autorización del Modelo. Entiendo que mi nombre y la información de contacto que proporcione no se harán públicos a menos que se acuerde lo contrario, aunque se pueden utilizar en relación con la concesión de licencias del Contenido cuando sea necesario (por ejemplo, para defender reclamos ante un tribunal). Acepto que el Contenido, incluido el texto descriptivo y las palabras clave, puede ponerse a disposición del público en todo el mundo y pueda ser transferido a países con diferentes leyes de protección de datos/privacidad donde podrá ser almacenado, accedido y utilizado, conforme a la política de privacidad de los Cesionarios.

**El texto descriptivo y las palabras clave pueden utilizarse en la concesión de licencias, incluidas las Categorías Especiales De Datos Personales Entiendo que, en la medida en que ciertas leyes de privacidad de datos se apliquen a mí, puedo retirar mi consentimiento para el uso de las Categorías Especiales de Datos Personales en cualquier momento al ponerme en contacto con los Cesionarios que están licenciando el Contenido (a menos que tales datos se han hayan hecho públicos de otro modo con mi autorización).**

El Fotógrafo/Productor de vídeos y sus Cesionarios inmediatos son responsables del tratamiento de los datos y reconozco que se me facilitó su información de contacto y que sé cómo ponerme en contacto con ellos en caso de consultas sobre la privacidad de datos.

Declaro y garantizo que tengo al menos 18 años y que tengo plena capacidad legal para ejecutar esta Autorización del Modelo.

**Duración del almacenamiento:** Acepto que, con sujeción a las leyes de protección de datos aplicables, los Cesionarios podrán almacenar el Contenido, esta Autorización del modelo y los datos asociados, incluidos los Datos Biométricos, durante el tiempo necesario para cumplir los fines descritos en esta Autorización del modelo.

**Definiciones:** "Cesionarios" significa el Fotógrafo/Productor de cine y otros Cesionarios que pueden incluir a una persona o empresa a la que se le hayan cedido o concedido derechos en virtud de esta Autorización del Modelo, así como a los licenciarios de dicha persona o empresa. "Datos Biométricos" significa los datos personales derivados del Contenido que representan (en términos numéricos, geométricos o de otro modo) las características físicas, fisiológicas o conductuales de una persona física. "Contraprestación" significa 1 \$ USD o cualquier otro valor que he recibido a cambio de los derechos concedidos por mí en esta Autorización del Modelo. "Contenido" significa todas las fotografías, películas, audio u otras grabaciones, fijas o en movimiento, tomadas de mí como parte de las tomas y todas las partes asociadas, incluido cualquier texto descriptivo, palabras clave u otros metadatos. "Medios de comunicación" significa todos los medios de comunicación, incluidos los digitales, electrónicos, impresos, televisivos, cinematográficos o de grabación. "Categorías Especiales de Datos Personales" son datos personales asociados a mí o proporcionados por mí (y pueden incluir información que podría inferirse), por ejemplo, raza/etnicidad, Datos Biométricos, salud, orientación sexual, opiniones políticas, afiliación sindical, creencias religiosas o filosóficas.



## Adjunte aquí la referencia visual del Modelo:

(Alineado a la esquina superior derecha si es más grande que el recuadro).

Puede ser un retrato, una captura de pantalla, una imagen copiada o cualquier otra referencia que muestre claramente la cara del Modelo.

## Fotógrafo/ Productor de vídeos /Información sobre las tomas

Nombre (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de la firma (mes/día/año): \_\_\_\_\_

Fecha de rodaje (mes/día/año): \_\_\_\_\_

País de rodaje: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia de rodaje: \_\_\_\_\_

Descripción/ref. de rodaje (si procede): \_\_\_\_\_

## Información sobre el Modelo

Nombre (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_

## Información de contacto del Modelo (o tutor\*)

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Pueblo/Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de la firma (mes/día/año): \_\_\_\_\_

\* Si el Modelo es menor de edad o carece de capacidad en la jurisdicción de residencia, el tutor garantiza y declara que es el tutor legal del Modelo y que tiene plena capacidad legal para autorizar las tomas y ejecutar esta Autorización del Modelo de TODOS LOS DERECHOS SOBRE EL CONTENIDO DEL MODELO. Si es usted un tutor que firma en calidad de tal, introduzca sus datos arriba y su nombre abajo.

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

## Información voluntaria a rellenar por el Modelo:

Se solicita sólo con fines descriptivos. Seleccione las opciones que apliquen

### Género:

☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Transgénero ☐ No binario ☐ Tercer género  
☐ Me identifico como: \_\_\_\_\_

### Raza/Etnicidad:

☐ Asiático: marque con un círculo todo lo que corresponda: Chino, indio, japonés, coreano, otros  
☐ Afroamericano ☐ Negro ☐ Hispano o latino  
☐ De Medio Oriente ☐ Multirracial ☐ Indio americano  
☐ Isleño del Pacífico ☐ Blanco  
☐ Otro: \_\_\_\_\_