



Asociación de Hemofilia de la Comunidad de Madrid

C/ Virgen de Aránzazu, 29 local 28034

Madrid

CIF: G78483781

Teléfono: 91.729.18.73 Fax: 91.358.50.79

Correo electrónico: secretaria@ashemadrid.org

Web: www.ashemadrid.org

DERECHOS DE IMAGEN POR REPRESENTACIÓN

Por una parte la Asociación de Hemofilia de la Comunidad de Madrid con CIF: G78483781 domiciliada en la Calle Virgen de Aránzazu, 29 local 28034 Madrid,

Y por la de otra _____ con DNI N°: _____ y domicilio situado en _____, como representante legal de _____

A los efectos de lo establecido en el artículo 3 de la Ley Orgánica 1/82, otorga o, en su caso ratifica en todos sus términos, esta autorización; asumiendo su íntegro contenido, así como la obligación a que se refiere el apartado 2 del citado artículo, autorizo a Ashemadrid a que pueda utilizar la imagen de su representado, para fines publicitarios, comerciales o de naturaleza análoga, sean de carácter general o adaptadas a las características personales, referidas a los productos, servicios prestados o de valor añadido que procedan de la Asociación de Hemofilia de la Comunidad de Madrid tanto para publicaciones presentes como para publicaciones futuras y en cualquier tipo de soporte (Dípticos, Trípticos, DVD, CD, Revistas, fotos para ser colocadas en las instalaciones, Página Web (Fotos y Videos), Proyectos, Memorias Anuales, etc.)

La autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que el fotógrafo podrá utilizar esas fotografías, o partes de las mismas, en todos los países del mundo sin limitación geográfica de ninguna clase.

La autorización no fija ningún límite de tiempo, por lo que misma se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

El consentimiento otorgado tendrá siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos.

En Madrid, a ____ de _____ de 2022.

Fdo.
Representante legal.