

## AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

\_\_\_\_\_OMAR RINCÓN\_\_\_\_\_, domiciliado y residenciado en \_\_\_BOGOTÁ\_\_\_,  
identificado con: C.C. \_\_ 19430458 \_\_ C.E \_\_\_\_\_ Pasaporte N. \_\_\_\_\_,  
por medio del presente me permito autorizar a la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE  
BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO, de conformidad con las normas legales aplicables y  
en particular, en los siguientes términos y condiciones:

**PRIMERO - OBJETO:** Mediante el presente documento autorizo a la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO, para que capture y fije mi imagen, en medio fotográfico (procedimientos análogos y/o digitales) y producción audiovisual (video), a fin de que sea utilizada y publicada, en CENTRO DE DOCUMENTACIÓN AUDIOVISUAL, con fines y propósitos **estrictamente académicos y promocionales**.

Parágrafo: Alcance del objeto: Las fotografías, (procedimientos análogos y/o digitales) y producción audiovisual (video) podrán ser utilizadas en ediciones impresas y electrónicas, digitales, ópticas y en la Red Internet, y su publicación, se realizará de manera directa, o a través de un tercero que la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO designe para tal fin.

Las fotografías (procedimientos análogos y/o digitales) y producción audiovisual (video) se podrán utilizar en formato o soporte material, y en cualquier medio óptico, magnético, electrónico, en red, mensajes de datos o similar conocido o por conocer en el futuro.

**SEGUNDO - TERRITORIO:** La presente autorización se otorga sin limitación geográfica o territorial alguna.


**TERCERO - VIGENCIA:** La presente autorización se concede por tiempo indefinido.

**CUARTO - GRATUIDAD:** La presente autorización se concede sin ninguna clase de contraprestación a cargo de la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO.

Autorización firmada en Bogotá D.C, Colombia, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Quien autoriza,**

Nombres y apellidos: OMAR RINCON

Firma: 

Documento de identificación N. 19430458  
Dirección de correspondencia: Calle 71 # 11-90  
Ciudad: BOGOTA  
Telefono fjo: 3324524  
Teléfono Móvil: 3143580184  
Correo-e: [orincon61@hotmail.com](mailto:orincon61@hotmail.com)

**Visto bueno de LA UNIVERSIDAD:**

Funcionario: \_\_\_\_\_  
Oficina: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo-e: \_\_\_\_\_