**Autorización de uso y reproducción de material**

Por la presente yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con documento de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de (nombre del niño)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), para que utilice y reproduzca el material creado por (nombre del niño)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Reconozco que esta autorización no supone pago ni retribución incluyendo regalías u otra compensación resultante del uso del material.

Tengo conocimiento de que el material puede editarse, copiarse, exhibirse, publicarse o distribuirse, sin que tenga derecho a examinar o autorizar la reproducción del producto final. Entiendo que con la firma de esta autorización este material puede difundirse y/o reproducirse por varios medios incluyendo el electrónico.

La presente autorización no tiene fecha de expiración ni se restringe a límite geográfico alguno en cuanto a la distribución y/ reproducción de estos materiales.

Por medio de la firma de esta Autorización reconozco que he leído íntegramente y entendido plenamente la autorización anterior y conciente de las repercusiones legales acepto atenerme a ellas.

Firma:

Fecha: