**FORMATO DE RECEPCIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR Y USO SOBRE FOTOGRAFÍAS, VIDEOS Y DIAPOSITIVAS AL ARCHIVO HISTÓRICO DE LA FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA**

**Forma de entrega:** Donación: \_\_\_\_\_\_\_ Comodato: \_\_\_\_\_\_\_ Préstamo: \_\_\_\_\_\_

**Cantidad:**

Fotografías: \_\_\_\_ Vídeos: \_\_\_\_\_ Diapositivas: \_\_\_\_\_\_\_ Negativos: \_\_\_\_\_ Digitales: \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de la fotografía (Año-mes-día) | Tema de la fotografía (ver convocatoria) | Descripción de nombres y lugar de la fotografía | Autor de la fotografía | FORMATO | | | | |
| Positivas | Negativos | Vídeos | Diapositivas | Digitales |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMATO DE RECEPCIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR Y USO SOBRE FOTOGRAFÍAS, VIDEOS Y DIAPOSITIVAS AL ARCHIVO HISTÓRICO DE LA FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA (AHFNSP) (Artículos 36 y 87 de la Ley 23 de 1982 y otras normas concordantes con la materia).**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio y residencia en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de persona natural, suscribo el presente documento cedo los derechos de autor y autorizo al **AHFNSP**, para hacer uso de derechos sobre fotografía y procedimientos análogos y/o digitales a la fotografía en positivo, negativo, video, diapositiva y digitales, así como los patrimoniales de autor y derechos conexos, el cual se regirá por las normas legales aplicables y en particular por las siguientes cláusulas.

**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA - AUTORIZACIÓN:** mediante el presente documento hago cesión de los derechos de autor sobre las fotografías entregadas en calidad de donación, por tanto autorizo el uso de las fotografías o procedimientos análogos y/o digitales a las fotografías, videos o diapositivas, así como los derechos patrimoniales de autor (reproducción, comunicación pública, transformación y distribución) y derechos conexos, al **AHFNSP** para incluirlos en fotografías o procedimientos análogos y/o digitales a las fotografías, videos o diapositivas.

**SEGUNDA - SOPORTE LEGAL:** por medio del presente escrito, autorizo al **AHFNSP** para que, de conformidad con las normas nacionales e internacionales que sobre derechos de autor sean aplicables, se haga uso de los derechos de autor sobre fotografías o procedimientos análogos y/o digitales a las fotografías, videos o diapositivas, así como los derechos de autor y sobre derechos conexos que me puedan pertenecer para ser utilizados por el **AHFNSP**.

**TERCERA - ALCANCE DEL OBJETO:** la presente cesión de derechos de autor y de uso se otorga al **AHFNSP**, para ser utilizado en investigación, docencia, e investigación, eventos culturales, reproducción, comunicación pública, transformación y distribución a través de todos los medios: físicas, digitales, ópticos y en la Red Internet. **PARÁGRAFO:** tal uso se realizará por parte del **AHFNSP,** para efectos de su publicación de manera directa, o a través de un tercero que se designe para tal fin.

**CUARTA - TERRITORIO:** los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna.

**QUINTA - EXCLUSIVIDAD**: la autorización de uso y cesión de derechos aquí establecida no implica exclusividad en favor de la **AHFNSP**. Por lo tanto, me reservo y conservaré el derecho de otorgar directamente, u otorgar a cualquier tercero, autorizaciones de uso similares o en los mismos términos aquí acordados.

**SEXTA - DERECHOS MORALES: (créditos y mención) L**a autorización de los derechos antes mencionados no implica la cesión de los derechos morales sobre los mismos en conformidad con lo establecido en la normatividad colombiana

**PARAGRAFO PRIMERO:** El **AHFNSP**, se reserva el derecho del uso o descarte de las fotografías, vídeos, diapositivas de acuerdo a los procedimientos establecidos por las normas legales y el **AHFNSP**.

Dada de Medellín a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_