En \_\_\_, \_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_ de 2021.

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN**

En este acto GRUPO RUBA S.A. DE C.V. por conducto de su representante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (En adelante mencionada indistintamente como “GRUPO RUBA”) y \_\_\_\_\_(NOMBRE DEL COLABORADOR)\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en adelante “EL COLABORADOR” comparecen a exponer lo siguiente:

EL COLABORADOR autoriza a GRUPO RUBA, así como a todas sus empresas filiales, subsidiarias y/o con partes iguales para usar fotografías, audios o videograbaciones que incluyan la imagen de EL COLABORADOR, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción de las actividades, productos y servicios de GRUPO RUBA sus empresas filiales, subsidiarias y/o con partes iguales y que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo.

En ese sentido, EL COLABORADOR autoriza el uso de su imagen, video y audio y cualquier comentario que pudiese haber hecho mientras se grababa el video y que tal comentario sea editado con los fines señalados y autoriza que su imagen sea utilizada durante el tiempo que GRUPO RUBA considere adecuado por lo que la autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

EL COLABORADOR declara que es mayor de edad y la autorización a que se hace referencia el presente escrito será con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor y a las buenas costumbres en los términos previstos en la Ley Vigente en los Estados Unidos Mexicanos y de los Derechos Humanos, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

EL COLABORADOR reconoce que ha leído y se le ha puesto a la vista el Aviso de privacidad de GRUPO RUBA por lo que en este acto manifiesta su conformidad y procede a proporcionar sus generales:

Nombre completo:

Número telefónico:

Correo electrónico:

Firma:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EL COLABORADOR GRUPO RUBA, S.A. DE C.V.  
Nombre Representante legal**

**BERNARDA RAMIREZ ACOSTA**

Sr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesta como testigo de la firma del presente que EL COLABORADOR dice entender íntegramente el contenido y naturaleza de este documento, estar de acuerdo con todos sus puntos y que lo firma por su libre decisión, propia voluntad y sin que medie fuerza ni coacción o intimidación de algún tipo.

**Firma del testigo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del testigo**