**Carta de cesión de derechos**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Yo, C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se identifica en el presente acto con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida a mi favor por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de madre, padre, tutor o tutora (según corresponda) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, menor de edad, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que el cortometraje titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el que participará en la tercera edición del Concurso Vota Film Fest “Participar en tiempos de emergencia sanitaria”, organizado por el Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (INJUVE), el Instituto Mexicano de Cinematografía (IMCINE), el Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (COPRED), la Asociación Mexicana de Cineastas Independientes (AMCI), Shorts México, Fundación Cinépolis y la Cámara de Diputados, a través de la Comisión de Juventud y Diversidad Sexual.

Asimismo, autorizo al IECM, con domicilio en la Calle Huizaches 25, colonia Rancho los Colorines, alcaldía Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, para que utilice libremente y a título gratuito el contenido total o parcial de la obra, en materiales y actividades de difusión; en materiales de campaña, de educación cívica, de divulgación de la cultura democrática y temas relativos; y, de manera enunciativa más no limitativa, para reproducirlo por cualquier otro medio, fonográfico, gráfico, plástico, audiovisual, electrónico, fotográfico; así como en la Biblioteca Electrónica del IECM, siempre y cuando se atienda al cumplimiento de los fines institucionales del IECM en materia de divulgación de la cultura democrática y educación cívica o cualquier otro, y se dé el crédito autoral correspondiente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma