

PERMISO DE REPRODUCCIÓN DIGITAL Y/O IMPRESOⁱ

(descargar el documento, completar a mano y enviarlo como archivo adjunto)

Yo,
Nombre/s y apellido/s del propietario del material a reproducir

doy mi consentimiento para que
Nombre/s y apellido/s del autor solicitante del material a reproducir

reproduzca el siguiente material (de ahora en más “el Material”):

.....
Datos de la imagen, figura, tabla u otro material que se ha de reproducir

en una publicación de **The Poison®**, revista científica cuyo objetivo es la divulgación de la Toxicología Clínica.

A su vez, comprendo lo siguiente:

- (1) El Material se publicará aclarando mi autoría y si ha sufrido modificaciones.
- (2) Una vez publicado, el artículo estará disponible en el portal oficial de **The Poison®** y otras páginas web o redes sociales. El mismo podrá ser descargado desde dichos sitios y/o enviado mediante newsletter. El artículo, incluido el Material, puede ser objeto de comunicados de prensa y/o utilizarse en actividades promocionales.
- (3) El artículo también podrá ser utilizado en su totalidad o parcialmente en otras publicaciones y/o productos publicados por **The Poison®** y/o por otros editores. Esto incluye la publicación en inglés, en modo digital y/o impreso, y en cualquier otro formato que **The Poison®** pueda utilizar ahora o en el futuro.
- (4) Puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento antes de la publicación, pero una vez entregado el artículo para su divulgación, no será posible realizarlo.
- (5) Este formulario de consentimiento será retenido de forma segura y confidencial por **The Poison®** de conformidad con la ley, pero no más tiempo del necesario.
- (6) **The Poison®** no se hace responsable por la falsificación de alguno de los datos que constatan en este permiso.

Datos del propietario del Material

Nombre/s y apellido/s.....
Firma.....
Tipo y número de documento de identidad.....
País de emisión del documento de identidad.....
Institución afiliada.....

Teléfono particular.....
Correo electrónico.....

Datos del autor solicitante del Material

Nombre/s y apellido/s.....
Tipo y número de documento de identidad.....
País de emisión del documento de identidad.....
Institución afiliada.....
Teléfono particular.....
Correo electrónico.....

Fecha
...../...../.....
(dd/mm/aaaa)

ⁱ Si no es posible que quien le otorga este permiso rellene el formulario, puede adjuntar otro documento escrito equivalente y **The Poison**[®] evaluará su validez.