



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS/VIDEOS/EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, _____ (*Nombre en letra de imprenta*), por medio de la presente, les concedo a Children's Services Council del condado de Palm Beach, sus cesionarios, personas autorizadas y representantes legales el derecho irrevocable de utilizar el nombre, imágenes, retratos, fotografías, grabaciones visuales y de voz y la figura de mi persona y la de mi(s) hijo(s), cuyo(s) nombre(s) indico a continuación, si corresponde, en todo tipo de formato, en todos los medios de comunicación y de todas las maneras, lo que incluye fotografías, filmaciones, reproducciones de audio y video, con fines públicos y sin ánimo de lucro. Asimismo, renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el producto final, lo que incluye una copia por escrito que pueda crearse en relación con lo mencionado anteriormente. He leído esta autorización y entiendo la totalidad del contenido.

CONSENTIMIENTO (si corresponde)

Soy el padre/la madre o el tutor legal del menor/de los menores cuyo(s) nombre(s) se indica(n) a continuación y gozo de autoridad legal para firmar la autorización que antecede. Apruebo lo antedicho y renuncio a cualquier derecho en virtud de ello.

Hijo 1 _____

Nombre en letra de imprenta

Hijo 3 _____

Nombre en letra de imprenta

Hijo 2 _____

Nombre en letra de imprenta

Hijo 4 _____

Nombre en letra de imprenta

Firma

**Relación con el menor/los menores (si
corresponde)**

Dirección postal

Ciudad, estado, código postal

Para uso exclusivo de la oficina

Nombre del evento: _____ Fecha del evento: _____

Notas:
