



Formulario de autorización de medios de comunicación

Concedo permiso a SOMOS Community Care para el uso de mi imagen (en fotografías o vídeo) para que sea usada en publicaciones, incluyendo vídeos, cadenas de correos, folletos de reclutamiento, boletines de noticias y revistas de SOMOS y para usar mi imagen en versiones electrónicas de las mismas publicaciones o en el sitio web de SOMOS o en cualquier otra forma de medio de comunicación electrónico.

Mediante la presente renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar las fotografías o producto electrónico que pueda ser usado junto con ellas en el presente o en el futuro, ya sea que su uso sea o no de mi conocimiento y renuncio a cualquier derecho de regalías o cualquier tipo de compensación que se derive de o esté relacionada con el uso de mi imagen.

Por favor, marque el párrafo debajo que aplique a la situación presente:

_____Tengo 20 años o más y soy competente para entrar en contrato bajo mi persona. He leído esta autorización antes de firmarla debajo, y entiendo completamente su contenido, significado y el impacto de esta autorización. Entiendo que soy libre de indagar sobre cualquier asunto en particular relacionado con esta autorización dirigiendo mis preguntas por escrito antes de firmarla, y estoy de acuerdo en que, de no hacerlo, se interpretará como el libre reconocimiento y aceptación de los términos de esta autorización.

_____Soy padre (madre) guardián legal del niño cuyo nombre aparece debajo. He leído esta autorización antes de firmarla debajo y comprendo totalmente los contenidos, significado e impacto de esta autorización. Entiendo que soy libre de indagar sobre cualquier asunto relacionado con esta autorización dirigiendo mis preguntas por escrito con anterioridad a firmarla y estoy de acuerdo en que, de no hacerlo, se interpretará como el libre reconocimiento y aceptación de los términos de esta autorización.

Fecha: _____

Nombre (en letra de molde): _____

Dirección: _____

Firma: _____

Firma de un padre o guardián legal (si es menor de 20 años):
