



Publicación de Fotos

La petición básica:

Autorizo a "A Shared Vision" a usar mi imagen como también la de mi hijo incluyendo un video de el mismo. Entiendo que esto es voluntario y que no seré compensado. Nuestra intención es ayudar a educar a la comunidad sobre nuestra organización y los servicios que brindamos a las familias de niños ciegos o con discapacidad visual.

El lenguaje legal:

Por la presente, autorizo a "A Shared Vision: Partners in Pediatric Blindness and Visual Impairment" a utilizar mi imagen y la de mi hijo en fotografías y videos en publicaciones impresas, publicaciones en línea, presentaciones, sitios web y redes sociales.

Reconozco que, dado que mi participación en "A Shared Vision" es voluntaria, entiendo que no recibiré ninguna compensación, canon, honorarios u otro tipo de remuneración por dicho uso.

Por la presente autorizo irrevocablemente a "A Shared Vision" a editar, alterar, copiar, exhibir, publicar o distribuir la foto con el fin de publicitar los programas de "A Shared Vision" o para cualquier otro propósito relacionado y legal. Renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar el producto final, incluida la copia escrita o electrónica, en la que aparezca mi imagen o la de mi hijo. Además, renuncio a mi derecho a los derechos de autor u otras compensaciones derivadas o relacionadas con el uso de la fotografía.

Por la presente, eximo de responsabilidad y libero para siempre a "A Shared Vision" de todas las reclamaciones, demandas y causas de acción que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que actúe en mi nombre o en nombre de mi patrimonio tenga o pueda tener por razón de esta autorización.

Tengo al menos 18 años de edad y soy competente para contratar en mi propio nombre y en el de mi hijo. He leído este comunicado antes de firmarlo y entiendo perfectamente el contenido, el significado y el impacto de este comunicado/publicación.

Doy mi permiso NO doy mi permiso

Nombre del padre/tutor: _____

Nombre del niño (incluya TODOS los nombres que se incluirán en este comunicado):

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____