

Formulario de consentimiento y divulgación de materiales fotográficos, de video y audio

Por el presente, expreso mi autorización irrevocable para que la University of Maryland, Baltimore County (Universidad de Maryland, Condado de Baltimore), sus funcionarios, empleados, agentes y demás personas que se desempeñen bajo las facultades que les han sido conferidas (la "Universidad") hagan lo siguiente:

- (a) Grabar mi imagen y mi voz en un formato fotográfico, de video, audio u otro.
- (b) Utilizar, reproducir, exhibir, modificar y distribuir estas grabaciones en cualquier formato (que incluye, en particular, publicaciones impresas, sitios web y redes sociales) y para los fines que la Universidad considere adecuados, como noticias, promociones o publicidad, entre otros.

De manera irrevocable, yo:

- (a) eximo de toda responsabilidad a la Universidad por la violación de los derechos personales o de propiedad que pudieran corresponderme por el uso antes descrito;
- (b) renuncio a toda acción de reclamo de indemnización de cualquier tipo; y

[Cuadro de texto para uso administrativo, Deiar en blanco, a menos que se indique lo contrario.]

(c) entiendo que todas las grabaciones aquí descritas, cualquiera sea el formato utilizado, son propiedad de la Universidad.

Entiendo que la Universidad es titular de los derechos que permiten el uso a futuro de las grabaciones en cuestión.

Marque las casillas que correspondan y firme: [] He leído este documento y lo firmo por decisión y voluntad propia. [] Declaro tener dieciocho (18) años o más y estar en pleno uso de mis facultadas para otorgar mi consentimiento (Si no puede marcar esta casilla, deberá hacerlo su padre, madre o tutor. Si el padre, la madre o el tutor firma este formulario y el menor no puede hacerlo porque, por ejemplo, es menor de edad, bastará con la sola firma del adulto responsable).			
		NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N.º DE ID DE LA UMBC (SI CORRESPONDE)
		NOMBRE DEL PARTICIPANTE FIRMA DEL PARTICIPANTE	N.º DE ID DE LA UMBC (SI CORRESPONDE) FECHA

[] He leído este documento y lo firmo por decisión y voluntad propia en nombre del participante antes

FECHA

mencionado, que es menor de dieciocho (18) años, y en calidad de su padre, madre o tutor:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR