

## Modelo de formulario de consentimiento y autorización para los medios de comunicación

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_ (la "Organización"), y a sus socios, agentes, representantes, cesionarios, sucesores en interés y licenciatarios, a fotografiarme, grabarme en audio y/o grabarme en vídeo y concedo a la Organización y a sus socios el derecho irrevocable a utilizar mi fotografía, grabación de audio, grabación de vídeo, o cualquier reproducción o modificación de las mismas (la "Fotografía", el "Audio" y/o el "Vídeo"), de cualquier manera o en cualquier medio en todo el mundo un número ilimitado de veces a perpetuidad en publicidad, comercio, promoción, exhibición o cualquier otro propósito legal.

Entiendo que no recibiré ninguna compensación monetaria por los permisos que estoy concediendo aquí. Por la presente, renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación de los usos que la Organización pueda hacer de la fotografía, el audio y/o el vídeo. Reconozco que la Organización se basará en este permiso y, por la presente, libero a la Organización de cualquier reclamación y demanda que surja de o en relación con la Fotografía o el ejercicio de los permisos concedidos aquí, incluyendo cualquier o todas las reclamaciones por difamación, invasión de la privacidad o angustia emocional.

Entiendo que no puedo retirar mi consentimiento después de firmar este formulario y que este consentimiento y liberación es vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

Por favor marque una opción

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doy permiso para que las fotografías sean recogidas y utilizadas por la Organización. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doy permiso para que la Organización recoja y utilice audio.                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doy permiso para que la Organización recoja y utilice vídeo.                          |

Firma del participante

Fecha

Dirección del participante

Número de teléfono del participante

Dirección de correo electrónico del participante

### Si el individuo nombrado arriba es menor de 18 años, por favor complete lo siguiente:

Soy el padre, madre o guarda legal de la persona nombrada anteriormente, y por la presente firmo este Medio Consentimiento y autorización en nombre de dicha persona de acuerdo con las declaraciones anteriores.

Nombre del guardián legal

Firma del guardián legal

Fecha

Dirección del guardián legal

Número de teléfono del guardián legal

Dirección de correo electrónico del guardián legal