



DIOCESE OF
SAN JOSE

Carta de Consentimiento/Autorización de Uso de Imagen- Fotografías y Video

Yo, _____, por medio de la presente otorgo a la Diócesis de San José y a sus empleados, agentes, licenciarios, y representantes legales el derecho de tomar fotos o videgrabaciones más relacionados con mi participación en el programa de formación en la Parroquia _____. Además, autorizo a la Diócesis de San José utilizar mi imagen, con o sin mi nombre, para cualquier propósito lícito incluyendo, pero no limitado, a propósitos de publicidad, ilustraciones, propaganda, y contenido web. Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videgrabación o fotografías mías.

Declaro que cualquier imagen, fotografía, o grabación mía pasa a ser propiedad de la Diócesis de San José y no se me regresará. Mi participación es voluntaria y sin ningún tipo de compensación para mí.

Por la presente renuncio, libero, y exonero a la Diócesis de San José y a sus empleados, agentes, licenciarios, y representantes de todo reclamo o denuncia de parte mía, mis herederos, representantes, albaceas, administradores, o cualquier persona que actúe de mi parte o por parte de mi patrimonio.

He leído esta carta de Consentimiento y Autorización en su totalidad, la comprendo plenamente, y acepto la obligación de sus términos y condiciones. Confirmando tener al menos dieciocho (18) años de edad, y si aún no los cumplo, pido el consentimiento de mis Padres/Tutores legales en esta misma forma.

Firma de Participante: _____ Fecha: _____

Nombre con Letra de Molde: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

CONSENTIMIENTO DE PADRES/TUTORES LEGALES:

Yo, _____, el Padre/Tutor Legal de _____,
[Nombre de Padre/Tutor Legal] [Nombre de Menor de

un menor de dieciocho (18) años, doy mi consentimiento y asumo la responsabilidad legal de la autorización del menor de edad en esta Carta de Consentimiento y Autorización.

Firma del Padre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre/Tutor Legal con Letra de Molde: _____ Fecha: _____