



# CONSEJO NACIONAL DE LOS ESTADOS UNIDOS SOCIEDAD DE SAN VICENTE DE PAÚL

## Autorización de Prensa

Yo, \_\_\_\_\_, concedo permiso a la Sociedad de San Vicente de Paúl y a sus filiales, en lo sucesivo, la "Prensa," para usar mi imagen (fotografías y/o video) para su uso en publicaciones que incluyen (*marque todas las que correspondan*):

- Todos**    Videos    Correo Electrónico    Folletos de Reclutamiento    Boletines  
 Revistas    Publicaciones    Sitios Web/Redes Sociales    Otros \_\_\_\_\_

Por la presente, yo renuncio todos los derechos de inspeccionar o aprobar las fotografías finales o el material electrónico usado junto con ellas ahora o en el futuro, ya sea que ese uso sea conocido o desconocido, y renuncio todos los derechos a regalías u otra compensación que surja desde, o relacionado con, el uso de la imagen.

**Inicialice** el párrafo a continuación que sea aplicable a su situación actual.

\_\_\_\_\_ Tengo 20 o más años de edad y soy competente para contratar a mi nombre. He leído esta autorización antes de firmar a continuación, y entiendo completamente el contenido, el significado y el impacto de esta autorización. Entiendo que soy libre de abordar cualquier pregunta específica con respecto a esta autorización por enviar las preguntas por escrito antes de firmar, y estoy de acuerdo en que, si no lo haga, se interpretará como una aceptación libre y bien informada de los términos de esta autorización.

\_\_\_\_\_ Soy el padre o guardián legal del niño nombrado a continuación. He leído esta autorización antes de firmar a continuación, y entiendo completamente el contenido, el significado y el impacto de esta autorización. Entiendo que soy libre de abordar cualquier pregunta específica con respecto a esta autorización por enviar las preguntas por escrito antes de firmar, y estoy de acuerdo en que, si no lo haga, se interpretará como una aceptación libre y bien informada de los términos de esta autorización.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (impresión) \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Niño/a \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Firma de padre o guardián legal \_\_\_\_\_  
(si tiene menos de 20 años de edad)