

Formulario de consentimiento de fotografías/liberación de modelo/liberación mediática

Yo, (use letra de molde) _____, otorgo permiso a la Extensión de *Colorado State University (CSU)*, sus empleados y representantes, poseer y utilizar:

(marque todo lo necesario)

fotografías/imágenes digitales

videocintas

grabaciones de audio o comentarios citados

materiales de presentación educacionales o de "PowerPoint"

míos o preparados por mí para su uso en materiales de promoción o educacionales. Estos materiales pudieran incluir publicaciones impresas o electrónicas, sitios Web u otros tipos de comunicación electrónica. Incluso acepto que mi nombre e identidad pueda ser revelado en textos descriptivos o comentarios relacionados con la/s imagen/es.

Acepto que los medios comunicativos

puedan

no puedan

contactarme para hablarme sobre mi relación con las actividades de la Extensión de *CSU*.

Autorizo, indefinidamente, el uso de estos materiales sin ningún tipo de compensación para mí. Todos los negativos, transparencias, fotografías, reproducciones digitales y grabaciones de audio y video pueden pasar a ser propiedad de la Extensión de *Colorado State University*.

(Fecha)

(Firma del sujeto adulto)

(Dirección)

(Ciudad, Estado, Zona postal)

Consentimiento para individuos menores (menores de 18 años)

Yo, (use letra de molde) _____, padre/madre o tutor oficial de (*nombre del menor*) _____ otorgo permiso a la Extensión de *Colorado State University*, sus empleados y

representantes, poseer y utilizar:

(marque todo lo necesario)

fotografías/imágenes digitales

videocintas

grabaciones de audio o comentarios citados

de **mi hijo/a** para usarlos en materiales de promoción o educacionales de la siguiente manera:

materiales o publicaciones impresas

publicaciones o presentaciones electrónicas

sitios Web

Acepto que el nombre e identidad de mi hijo/a:

sea revelado

no sea revelado

en textos o comentarios descriptivos en conexión con la/s imagen/es.

Acepto que los medios comunicativos

puedan

no puedan

contactar a mi familia para hablar con mi hijo/a en relación con su relación con las actividades de la Extensión de *CSU*.

Autorizo, indefinidamente, el uso de estos materiales sin ningún tipo de compensación para mí. Todos los negativos, transparencias, fotografías, reproducciones digitales y grabaciones de audio y video pueden pasar a ser propiedad de la Extensión de *Colorado State University*.

(Fecha)

(Firma del/la padre/madre o tutor)

(Firma del testigo de la Extensión de *CSU*)

(Dirección)

(Ciudad, Estado, Zona postal)