



Formulario de Autorización de Promoción

Yo, por medio de la presente autorizo y consiento voluntariamente a Columbia Basin College (en adelante, "CBC") y a aquellos que actúen en su nombre para registrar, usar, retener, reproducir, modificar, exhibir, transmitir y/o distribuir sin restricción, fotografías o grabaciones de mi imagen, semejanza y voz con o sin mi nombre, en cualquier medio ahora conocido o desarrollado en el futuro, incluyendo pero no limitado a fotografías digitales, video o imágenes digitales en movimiento y/o grabaciones de voz en material preparado para fines educativos, de investigación o promocionales, incluyendo pero no limitados a medios impresos, periódicos, televisión, video o sitio Web en el Internet.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar dichas grabaciones, transmisiones y usos. Entiendo que todas las grabaciones, transcripciones y usos en cualquier medio serán propiedad de CBC. Yo renuncio y libero a CBC y a aquellos que actúan en su nombre de cualquier reclamo o responsabilidad, incluyendo la invasión de la privacidad y la difamación de carácter en relación con todas esas grabaciones, transmisiones y usos. Entiendo que no me darán ningún derecho, pago u otra compensación de ningún tipo por dichos usos.

Entiendo que el consentimiento para el uso de mi imagen o la grabación de mi voz no es una condición para participar en la actividad y que el consentimiento puede ser rechazado sin ningún impacto en la capacidad de participar por completo en el programa.

Entiendo que este documento entrará en efecto en la fecha firmada y no terminará. Además, entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento mediante una notificación por escrito a CBC.

POR FAVOR COMPLETE LAS SIGUIENTES SECCIONES

Estoy de acuerdo _____ No estoy de acuerdo _____ que usen las imágenes o grabaciones de voz según lo anteriormente indicado:
Iniciales Iniciales

Firma

Fecha

Nombre imprimido

Dirección postal

Correo electrónico

Teléfono

Buzón de correo

Soy un ESTUDIANTE FACULTAD PERSONAL VISITANTE

Menores (menos de 18 años de edad). Para ser completado por uno de los padres o el tutor legal:

Yo soy el padre y tutor del menor mencionado anteriormente y tengo la autoridad legal para ejecutar esta autorización. Apruebo lo anterior y renuncio a cualquier derecho con respecto al asunto anterior.

Firma

Fecha

Nombre imprimido