



Autorización para publicación de fotos

Por la presente consiento y autorizo a la Ciudad, sus editores, licenciatarios y beneficiarios, el permiso para usar y reproducir en su totalidad o en parte fotografías e imágenes tomadas de mí (y fotos tomadas de mi hijo/mis hijos), con o sin nombres, con fines editoriales, comerciales o publicitarios. También confirmo que renuncio a todas las reclamaciones derivadas de tal uso para cualquier compensación adicional, daños y violación de la privacidad.

Firma del voluntario _____ Fecha _____

Nombre en letra de imprenta _____

Dirección _____ N.º de apto.

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Firma del padre o madre/tutor (se necesita si el participante es menor de 18 años)

Nombre en letra de imprenta del padre, madre o tutor

Fecha _____