



Consentimiento Fotográfico

CONDADO DE SAN BERNARDINO, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA FOTOS/VIDEO/AUDIO

Al firmar este consentimiento y formulario de liberación, le concedo al Condado de San Bernardino (Condado) y a sus representantes, el derecho de utilizar mi nombre, retratos, imagen, voz, y/o narrativa personal encarnado en cualquier grabación tomada o hecha en beneficio del Condado, o de alguna otra forma proporcionada por mí. Estoy de acuerdo en que el condado posee y puede utilizar, sin mi inspección o aprobación previa tal material sin restricción, incluyendo cualquier borrosidad, distorsión, alteración o ilusión óptica, ya sea de forma intencional o no. Tales usos, incluidos, pero sin estar limitados a publicaciones en medios sociales, anuncios, comunicados de prensa, sitios de internet, y materiales de publicidad o información en cualquiera de esos medios. Estoy consciente de que no recibiré compensación alguna por la utilización de dichas imágenes, grabaciones, retratos, o narrativas.

Confirmando que tengo al menos 18 años de edad y que he leído este consentimiento y formulario de liberación en su totalidad y que entiendo su contenido. Si soy un padre o guardián de niños menores, al mencionarlos a continuación estoy de acuerdo en que ellos estarán cubiertos por este consentimiento y formulario de liberación. También libero, dejo libre de responsabilidad y acepto eximir de responsabilidad al Condado y a sus agentes o representantes de cualquier reclamo, demanda y obligaciones, incluyendo reclamos por daños corporales, que surjan de, o en conexión con el uso de cualquier nombre, retrato, grabación, o narrativa personal cubierta bajo este formulario, y ésta liberación será vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

Este consentimiento y descargo de responsabilidad entra en vigor bajo las leyes del Estado de California y deberá ser gobernada e interpretada por dichas leyes.

Nombre del evento (reunión, seminario, etc.): _____

Fecha del evento: _____ o intervalo de fechas del evento cubierto: _____
(Ejemplo: 6/30/22) (Ejemplo: 6/30/22 – 7/15/22)

Nombre (Impreso): _____ Firma: _____

Su domicilio: _____
(Incluyendo Ciudad, Estado, y CP)

Teléfono: _____ Dom. Electrónico: _____

Nombres de los menores (bajo 18 años) cubiertos por este comunicado: