



PS FAMILY NYCTM
PROGRAM SUPPORT FCCŃ

Formulario de autorización de fotografía de PS Family NYC – Adultos – Niños

Yo _____ por la presente concedo y autorizo a Program Support LLC y _____

el derecho a tomar, editar, alterar, copiar, exhibir, publicar, distribuir y hacer uso de todas y cada una de las fotografías o videos tomados de mí para ser utilizados en y/o para cualquier material legal, incluidos, entre otros, boletines informativos y folletos. , carteles, folletos, anuncios, cartas de recaudación de fondos, informes anuales, kits de prensa y presentaciones a periodistas, sitios web, sitios de redes sociales, capacitaciones y otras comunicaciones impresas y digitales sin pago ni ninguna otra contraprestación.

Esta autorización se extiende a todos los idiomas, medios, formatos y mercados conocidos actualmente o descubiertos posteriormente. Esta autorización continuará indefinidamente, a menos que yo la revele por escrito.

Renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar cualquier producto terminado en el que aparezca mi imagen, incluidas las copias escritas o electrónicas

Acepto que he sido compensado por este uso de mi imagen o he aceptado esta liberación sin recibir compensación, renuncio

a cualquier derecho a regalías u otra compensación que surja o esté relacionada con el uso de la fotografía.

Entiendo y acepto que estos materiales pasarán a ser propiedad de Program Support LLC y no serán devueltos.

Por la presente eximo de responsabilidad y libero a Program Support LLC de toda responsabilidad, peticiones y causas de acción.

Que yo, mis herederos, representante, albaceas, administradores o cualesquiera otras personas podamos realizar actuando en

mi nombre o en nombre de mi patrimonio.

Nombre impreso: _____

Firma: _____

Fecha: _____