

PERMISO DE UTILIZACIÓN DE IMAGEN

Por medio de este formulario le doy permiso a la Universidad de Washington (UW) y a sus designados de tomar fotos y videos de mi persona, así como grabaciones de mi voz. Le doy permiso a la UW de usar estas imagines, videos y grabaciones como también mi nombre, voz y semejanza de la siguiente manera:

- Su uso puede incluir reproducción, distribución, visualización, actuación u otro derivado.
- Su uso puede ser incluido como un compuesto de imágenes así como también en cualquier tipo de medio ya existente o desarrollado en un futuro.
- Su uso puede tener cualquier propósito por todo el mundo y es en la perpetuidad.

Reconozco que no recibiré ningún tipo de compensación por su uso y que la UW tiene derechos exclusivos al uso de dichas imágenes, videos y grabaciones, así como cualquiera de sus derivados. Yo cedo el derecho de aprobar o inspeccionar los usos de cualquier copia imprimida o reproducida electrónicamente. Por la presente libero a la UW y a sus designados de cualquier reclamo que surja de sus usos, que incluye pero no es limitado a reclamo por difamación o invasión de privacidad, o por infracción a los derechos morales, de publicidad o de autor.

Este permiso es vinculante para mí, mis herederos, designados o estado. La UW no será obligada a ejercer los derechos otorgados por este permiso. **Este permiso expresa el consentimiento de todos los involucrados.**

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

FECHA

CONSENTIMIENTO DEL PADRE DE FAMILIA/TUTOR PARA MENORES DE EDAD

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

FECHA

UW STAFF TO COMPLETE

DESCRIPTION OF INTENDED IMAGE/VIDEO/AUDIO USE

LOCATION

YOUR NAME

DATE