



Formulario de divulgación para fotos / videos

Nombre

Dirección

Ciudad / Población / Código postal

Sucursal

E-mail

Teléfono

Por la presente concedo a Community Libraries of Providence y a Ex, Inc ("Wild Lives"), a sus empleados, representantes legales y cesionarios, y a quienes actúen con su autoridad, el derecho absoluto a utilizar y reutilizar películas, imágenes digitales, vídeo o fotografías mías o en las que yo pueda aparecer, sin restricción alguna. Concedo a Community Libraries of Providence y a Ex, Inc ("Wild Lives") la autoridad para utilizar dichas imágenes con fines ilustrativos, promocionales, artísticos, publicitarios, comerciales o de cualquier otro tipo. Libero a Community Libraries of Providence y a Ex, Inc ("Wild Lives") y a quienes actúen con su autoridad cualquier responsabilidad que pueda producirse, incluidas, entre otras, las reclamaciones por difamación o invasión de la intimidad.

Firma *(Se necesita la firma del padre/de la madre si el firmante es menor de 18 años)*

Escriba el nombre en letras de molde

Fecha

Firma Del Testigo

Escriba el nombre en letras de molde

Fecha