

Autorización para uso de fotografía/video/sonido

Fecha: _____

Título del Programa: _____

Departamento: _____

Por medio del presente autorizo a Appalachian State University, Boone, NC (en adelante "Appalachian State University" o "Universidad") a utilizar mi nombre, imagen, fotografía, video y/o sonido en un video promocional para Appalachian State University o en otras publicaciones de la Universidad sin consideración, y reconozco el derecho de la Universidad a recortar o tratar la fotografía/video/sonido a su discreción.

También reconozco que la Universidad puede elegir no usar mi foto/video/sonido en este momento, pero puede hacerlo a su propia discreción en una fecha posterior. Declaro y garantizo que tengo el derecho legal de permitirme ser grabado, fotografiado y/o grabado, y autorizar el uso de mi nombre, imagen, fotografía, video y/o sonido por parte de la Universidad en un video promocional para los propósitos educativos o comerciales legítimos de la universidad, tanto dentro como fuera del campus.

Además garantizo y expreso que tengo el derecho legal de permitir el uso y publicación de información biográfica u otra documentación que pueda proporcionar a la Universidad para uso y publicación relacionada con el video promocional y con la Universidad.

Por la presente renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar la fotografía o video terminado o el material impreso que se pueda usar junto con el uso final que se pueda aplicar, sin embargo, puedo solicitar una copia del producto final.

Por la presente libero, descargo y consiento en salvar al Estado de Carolina del Norte, a la University of North Carolina, a la Appalachian State University y a sus respectivos representantes, cesionarios, empleados o cualquier persona o personas, corporación o corporaciones que actúen bajo cualquiera de sus permisos o autoridad o cualquier persona o corporaciones a las cuales cualquiera de ellos podría estar actuando, incluyendo cualquier firma que publique y/o distribuya el producto terminado, total o parcialmente, de y contra cualquier responsabilidad como resultado de cualquier presunta violación de los derechos de propiedad intelectual, distorsión o alteración, ilusión óptica o uso en forma compuesta, intencional o no, que pueda producirse o producirse en la toma, procesamiento o reproducción del producto terminado o material promocional relacionado, su publicación o distribución del mismo.

Por la presente, acepto que tengo dieciocho (18) años de edad o más. He tenido tiempo suficiente para revisar y buscar la explicación de las disposiciones contenidas arriba, las he leído cuidadosamente y las entiendo, y estoy de acuerdo en

obligarme por ellas. Yo voluntariamente e irrevocablemente doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con esta Autorización.

Nombre (Por favor en letra imprenta)

Empresa

Firma Fecha

Dirección

Ciudad

Estado/Provincia/Código postal País

Si es menor de 18 años, el padre/tutor debe firmar abajo:

Por la presente certifico que soy el padre/tutor de _____ y por este medio consiento que las fotografías/videos/sonidos que han sido o están a punto de ser tomadas pueden ser usadas por las partes para los propósitos establecidos en el comunicado anterior, firmado por el menor, con la misma fuerza y efecto que si hubiera sido ejecutado por mí.

Nombre del Padre/Tutor(Por favor en letra imprenta)

Dirección

Firma Fecha