



AUTORIZACION PARA FOTOGRAFIA/VIDEO

Yo, _____, el padre o guardián del niño/a
_____ autorizo y doy por este medio consentimiento
a los proveedores de servicios y al personal de El Fideicomiso de los Niños (The Children's
Trust) del condado Miami-Dade como sigue:

Consiento y autorizo por este medio al personal de El Fideicomiso de los Niños del condado Miami-Dade a tomar y a usar fotografías corrientes, fotografías digitales, películas, transmisiones de televisión, y/o a hacer grabaciones de mí, de mis niños, o de mis estancias con fines educativos, de investigación, documentales, y con el propósito de relaciones públicas. Cualquier grabación puede revelar mi identidad a través de la imagen por sí misma, sin esperar ninguna remuneración para mí, mis niños o mis estancias.

Cualquiera y todas las grabaciones tomadas de mí serán solo propiedad del Fideicomiso de Los Niños.

Con respecto al uso de cualquier grabación tomada de mí, de mis niños o de mis estancias, renuncio por este medio a cualesquiera y a todas las demandas presentes y futuras que pueda tener contra El Fideicomiso de Los Niños, su personal, los proveedores de servicios, empleados, agentes afiliados y miembros de La Junta Directiva.

Firma del Padre o Guardián

Firma del Testigo

Fecha

Fecha