



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA



## Formulario de Autorización para el uso de Fotografía(s) e Información de Identificación

(Para mayores de 18 años)

Yo, \_\_\_\_\_, le otorgó a **PROYECTO METAS/EDC Honduras**, el derecho absoluto y la autorización para usar mi(s) fotografía(s) para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias. Comprendo que las fotografías pueden ser utilizadas en una publicación, anuncio impreso, componente de correo directo, medios electrónicos (por ejemplo: video, CD-ROM, Internet/WWW), o cualquier otra forma de publicación o promoción interna o externa. Reconozco el derecho de **PROYECTO METAS/EDC** de recortar, alterar o tratar la fotografía de cualquier manera a discreción exclusiva suya. También reconozco que **PROYECTO METAS/EDC** podría decidir no usar mi(s) fotografía(s) por el momento, pero podría hacerlo a discreción exclusiva suya en cualquier fecha futura. Convengo en que no tengo derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso que **PROYECTO METAS/EDC** haga de mi(s) fotografía(s).

Asimismo comprendo y convengo en que, en combinación con las fotografías u otros medios, Ustedes (ponga sus iniciales en una de las líneas a la izquierda):

- Pueden usar mi nombre  
 No pueden usar mi nombre.

Deslindo de responsabilidades a **PROYECTO METAS/EDC**, al fotógrafo, a sus directores, funcionarios, empleados, agentes y personas designadas y convengo en no demandar a los anteriores por ninguna reclamación, responsabilidad, lesión o pérdida en relación con dicho uso, incluyendo, sin límite alguno, cualquier reclamación por difamación, invasión a la privacidad, derecho de publicidad u otra violación de cualesquiera derechos personales o patrimoniales que yo pudiera tener.

Soy mayor de 18 años de edad, comprendo el contenido de este documento de autorización y convengo en que es obligatorio para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

Firma \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_