



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



Formulario de Autorización para el uso de Fotografía(s) y Afiliación

(para menores de 18 años)

Yo, _____ (nombre de uno de los padres o del tutor legal, con letra de imprenta) , soy uno de los padres o tutor legal del Sujeto Menor de Edad mencionado mas adelante, y le otorgo **PROYECTO METAS/EDC, Honduras** , el derecho absoluto y mi autorización para usar la(s) fotografías de mi hijo hija menor de quien soy tutor legal, para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias. Comprendo que la(s) fotografía(s) puede(n) ser utilizada(s) 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 la(s) fotografía(s) por el momento, pero podría hacerlo a discreción exclusiva suya en cualquier fecha futura. Convengo en que ni yo ni el Sujeto Menor de Edad tenemos derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso que **PROYECTO METAS/EDC** haga de las fotografías.

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 y escriba el nombre de la escuela u organización del donante):

___ Pueden revelar la afiliación del Sujeto Menor de Edad con _____
___ No pueden revelar la afiliación del Sujeto Menor de Edad con _____

Yo y el Sujeto Menor de Edad indicado mas adelante deslindamos de responsabilidades a **PROYECTO METAS/EDC**, al fotógrafo, a sus directores, funcionarios, empleados, agentes y personas designadas y convenimos en no demandar a los anteriores por ninguna reclamación, responsabilidad, lesión o perdida 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 o nosotros pudiéramos tener. Soy mayor de 18 años de edad, comprendo el contenido de este documento de autorización y convengo en que es obligatorio para mí, para el Sujeto Menor de Edad indicado más adelante y para los herederos, representantes legales y cesionarios de cada uno de nosotros.

Nombre del Sujeto Menor de Edad _____

Firma _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono (____) _____ Fecha _____