

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES **LUGAR:** _____

A través del presente, otorgo permiso a First 5 Alameda County y/o a First 5 California y First 5 Statewide Evaluation para que mis imágenes o las de mi hijo(a) grabadas en video, película y cámara digital puedan ser utilizadas en cualquier medio y en cualquier publicación oficial y exhibición de First 5 Alameda County y/o de First 5 California y First 5 Statewide Evaluation sin mayor consideración y reconozco el derecho de First 5 Alameda County y/o de First 5 California y First 5 Statewide Evaluation para recortar o ajustar las imágenes a su absoluta discreción.

Entiendo que ni yo ni mi hijo(a)/hijos(as) recibiremos remuneración económica por dichas imágenes y estoy de acuerdo en no hacer reclamación alguna en contra de First 5 Alameda County, First 5 California y First 5 Statewide Evaluation en relación a o que surja de la toma de dichas imágenes, o cualquier uso de dichas imágenes que haga First 5 Alameda County y/o First 5 California y First 5 Statewide Evaluation. Así mismo entiendo que no se usará el nombre de mi hijo(a) con las imágenes o en cualquier otra publicación.

Estoy de acuerdo en desagraviar y mantener libre de cualquier reclamación a:

- First 5 Alameda County
- First 5 California
- First 5 Statewide Evaluation
- Todos los empleados dentro de First 5 Alameda County, First 5 California y First 5 Statewide Evaluation

Conteste sólo los campos apropiados.

NOMBRE(S) DEL NIÑO(A(OS/AS) EN LA IMAGEN:

Nombre	Apellido

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:	Nombre	Apellido

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL:	Nombre	Apellido

DIRECCIÓN DE LA FAMILIA O DEL PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL

NÚMERO DE LA CASA	NOMBRE DE LA CALLE	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO:

Firma

Fecha: