



ACUERDO PARA EXIMIR DE RESPONSABILIDAD
Consentimiento para el Uso de la Voz, Nombre, Semejanza, o Fotografía

Yo, _____ por medio del presente, cedo permiso para que la Comisión De Niños y Familias del Condado de San Bernardino, junto con sus agentes, oficiales, empleados, afiliados, voluntarios y sucesores utilice mi voz, nombre, semejanza y/o fotografía para el fin de promover los objetivos y metas de la Comisión. Comprendo totalmente que la toma de fotografía y la entrevista para uso informativo y publicidad revelará al público general mi voz, semejanza, fotografía y estado como recipiente de servicios del empleado/voluntario de _____ (nombre de la organización). Por medio del presente, renuncio a cualquier derecho de mi carácter anónimo, confidencialidad, y/o derecho privado conferido por las leyes estatales, federales u otras leyes reconocidas.

Por medio del presente, y para siempre eximo la Comisión, sus oficiales, empleados, agentes, afiliados, voluntarios y sucesores de todo pasivo o responsabilidad que sea relacionado a cualquier lesión, daño, o pérdida de mi carácter anónimo y confidencialidad que surge de, o que se relacione con la reproducción, exhibición, o radiodifusión de mi voz, semejanza, y/o mis declaraciones en cualquier forma, sea directa o con el uso de máquinas o aparatos, incluso declaración jurídica, fotografía, película, vídeo, o cinta.

He leído cuidadosamente este acuerdo y comprendo totalmente su contenido. Estoy enterado de que es un descargo total de toda responsabilidad, y la firmo de mi completa voluntad.

Fecha: _____ Firma: _____

Firma de pariente o guardián si es menor de 18 años: _____

Nombre escrito o por máquina del firmante: _____

Testigo/Recibido por: _____

Nombre escrito o por máquina y título: _____

Nombre de la organización: _____