

## AUTORIZACION DE PADRES/TUTORES PARA ESTUDIANTES O MENORES (CON FINES NO COMERCIALES)

---

**Esta sección debe de ser completada por la entidad Arquidiocesana (Escuela/Parroquia/Arquidiócesis) que patrocina la actividad ("Localidad"):**

**Nombre de la Localidad:** \_\_\_\_\_

La Localidad tiene la intención de usar la imagen, el nombre, la voz y/o el trabajo de su hijo/a para fines no comerciales relacionados con el evento(s) o actividad(es) que se identifican a continuación.

**Descripción del evento(s)/actividad(es) para los cuales se aplica esta Autorización:**

---

---

**Duración de la Autorización:** Desde \_\_\_\_\_ [Fecha] Hasta \_\_\_\_\_ [Fecha]

---

---

**Esta sección debe ser completada por los padres/tutores:**

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre) soy el padre, madre, o tutor de \_\_\_\_\_ (Nombre del menor), un menor.

Por la presente autorizo a la Localidad, a utilizar la siguiente información personal de mi hijo/a (Por favor marcar la respuesta que aplica)

**Imagen:**  si  no **Voz:**  si  no **Nombre:**  si  no **Trabajo:**  si  no

Yo entiendo y estoy de acuerdo que la imagen, voz, nombre y/o trabajo de mi hijo/a ("Información Personal") relacionados con los eventos o actividades descritos anteriormente serán usados para propósitos no comerciales, incluyendo pero no limitados a publicidad, exhibiciones, emisión de medios electrónicos o investigaciones. Entiendo y acepto que la Información Personal de mi hijo/a puede ser copiada, editada y distribuida por la Localidad en publicaciones, catálogos, folletos, libros, anuarios, revistas, exhibiciones, películas, videocasetes, CDs, DVDs, mensajes de correo electrónico, sitios web o cualquier otro medio aun no conocido o desarrollado posteriormente ("Materiales").

La Localidad puede usar la Información Personal a su criterio exclusivo, con o sin el nombre de mi hijo/a o con un nombre ficticio, y con material biográfico preciso o ficticio. La Localidad no usará la Información Personal para propósitos inadecuados o de manera inconsistente con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier material que pueda ser creado usando la Información Personal ahora y en el futuro. A cambio de la oportunidad dada por la Localidad a mi hijo/a de participar en la actividad, estoy de acuerdo en que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación monetaria, regalías o crédito. Entiendo y acepto que la Localidad será titular de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor en las fotografías, las grabaciones electrónicas y los materiales. Si la Localidad intenta utilizar los materiales para fines comerciales, se me proporcionará en ese momento toda la información sobre los términos del uso comercial.



Renuncio, y desisto de cualquier reclamo, demanda o causas de acción contra la Locación y sus entidades afiliadas, empleados, agentes, contratistas y cualquier otra persona, organización o entidad que los asista con fotografía, grabación electrónica o materiales, por daños y perjuicios de cualquier manera relacionados con, o derivados de la fotografía, grabación electrónica o materiales, o el uso de la información personal, y asumo expresamente el riesgo de lesión o daño resultante.

Además, entiendo y acepto que esta Autorización permanece en vigor hasta que sea retirada por escrito. Entiendo que si cambio de opinión sobre esta Autorización, enviaré otro nuevo formulario de autorización a la Locación. Sin embargo, mi nueva Autorización no tendrá el efecto de revocar esta Autorización, y la Locación no tendrá ningún deber u obligación de realizar cambios o alteraciones a los materiales que pudieran haber sido preparados basados en esta Autorización.

He leído esta Autorización, entiendo el contenido y soy capaz de otorgar los derechos y renunciaciones que contiene. Entiendo que los términos de esta Autorización son contractuales y no meramente recitales. Yo estoy firmando este documento libre y voluntariamente.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Firmante: \_\_\_\_\_ Relación con el menor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular/Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

