



FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DE FOTOGRAFÍA

PERMISO PARA EL USO DE IMÁGENES/TESTIMONIALES

Yo, _____, autorizo a la Texas State University y/o Sistema Universitario del Estado de Texas (en adelante, “Texas State”), sus empleados, diseñadores, agentes, contratistas independientes, representantes legales, sucesores y asignados y a todas las personas o departamentos para quienes o a través de quienes éstos actúen, a hacer uso absolutos y con permisos irrestrictos tanto mi nombre, mi testimonio y mi información biográfica y/o publicar, reproducir, editar, exhibir, proyectar, mostrar y/o registrar los derechos imágenes fotográficas mías o de mi(s) hijo(s), ya sean fotografías fijas, individuales, grupales o en movimiento y en las cuales yo o ellos estemos involucrados ya sea de forma total o parcial, en color u otros, en cualquier modo de reproducción (impresa, digital, electrónica, televisada o de alguna otra manera), en cualquier campus u otros lugares, por motivos artísticos, publicitarios, de reclutamiento, publicidad, recaudación de fondos, archive y/o cualquier otro motivo dentro del marco de la ley.

Renuncio a cualquier derecho que pueda tener a revisar o aprobar el producto final que pueda ser utilizado o que pueda aplicarse ahora o a futuro, sea este uso conocido para mí y mi(s) hijo(s) o desconocido, y renuncio también a cualquier derecho a regalía o cualquier otro tipo de compensación que pueda resultar del uso de esa imagen o producto.

Libero de responsabilidades y acuerdo no buscar compensaciones de Texas State, su Junta de Directores, oficiales, empleados, facultad, agentes, nominados, departamentos y/u otros por quienes o para quienes Texas State sirva como representación, por el uso de mi información testimonial/biográfica o de mi imagen, en ningún proceso que lleve a la producción de un producto final y/o cualquiera de los usos que esas imágenes o productos puedan resultar parte, sea de forma intencional o no.

Certifico en la presente que tengo al menos 18 años de edad (si tengo menos de 18 años de edad, firmo la presente junto a mis padres o mi guardián de custodia designado) y que la firma de esta renuncia de derechos es voluntaria, bajo ningún tipo de chantaje y de la cual no espero recibir compensación de ninguna forma sea ahora o en el futuro.

Nombre (letra de molde)

Firma del padre o del guardián de custodia
si el/la firmante tiene menos de 18 años

Firma

Fecha

Testigo