



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El Center For Family Services agradece profundamente su participación en nuestras campañas de Relaciones Públicas. Las actividades de Relaciones Públicas incluyen fotografías y grabaciones que permiten identificar a personas, material impreso, entrevistas para periódicos, radio o televisión, declaraciones públicas de experiencias personales y distintos tipos de desempeño, entre otras actividades. Debido a la naturaleza de estas actividades, el cliente que participa en ellas necesariamente renuncia a parte de su privacidad.

Autorización:

Yo, _____, entiendo que mi participación en las actividades de relaciones públicas es totalmente voluntaria, y que la negativa a participar en tales actividades no afectará de ninguna manera los servicios que recibo del Center For Family Services. También entiendo que al firmar el presente formulario de consentimiento, autorizo la utilización de fotografías, videos, relatos y declaraciones en los medios audiovisuales producidos por el Center For Family Services, tales como los informes anuales, las historias de éxito, el sitio web, Facebook y los folletos. Entiendo que una vez que mi fotografía esté publicada en línea, quedará a disposición de cualquier persona y podrá compartirse.

Un miembro del personal del Center For Family Services ha analizado conmigo los beneficios y riesgos potenciales de mi participación en cualquiera de estas actividades. Entiendo que este análisis no incluye todas las posibles situaciones, por lo que pueden existir otros riesgos y beneficios. Asumo la total responsabilidad por cualquier tipo de consecuencias que puedan surgir como resultado de mi participación voluntaria, y no consideraré responsable al Center For Family Services por tales consecuencias.

También entiendo que tengo el derecho a suspender la grabación, entrevista, fotografías o cualquier otro uso de mi experiencia personal en cualquier momento sin poner en riesgo los servicios que recibo. Al firmar el presente formulario, renuncio a cualquier derecho que pudiera tener para inspeccionar y/o aprobar el producto final o la remuneración o pago por el uso de una copia en relación con la fotografía o el contexto en el cual se la utiliza.

He leído este formulario de consentimiento; me lo han explicado y entiendo todas sus partes. Todos los espacios en blanco se completaron con anterioridad a mi firma.

(Nombre del Cliente)

FECHA

(Firma del Cliente)

FECHA

(Padre/Tutor, si fuera menor de edad)

FECHA

(Testigo)

FECHA

_____ confirmación de la aprobación

Notificación al Personal del CFS: Entregue el documento original al Departamento de Relaciones Públicas/Dev. Deberá mantenerse una copia en el archivo del cliente.