

# UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA, SISTEMA DE RESERVAS NATURALES (NRS)

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA SER FOTOGRAFIADO

Ocasionalmente, el Sistema de Reservas Naturales (NRS) de la Universidad de California produce videos, fotografías o grabaciones de actividades relacionadas con las reservas de NRS. Estas fotografías, grabaciones o videos son usados solamente con fines relacionados con la misión de investigación, educación y alcance comunitario de NRS. Estos fines incluyen, pero no necesariamente están limitados a, folletos de NRS, el sitio web de NRS, libros y materiales que se envían a los medios de comunicación para informar al público acerca de distintas actividades de la reserva NRS. Pasajes de estos productos pueden ser extraídos en periódicos y revistas, o vueltos a publicar en medios electrónicos de prensa. Le agradecemos su cooperación al firmar el permiso a continuación dándole autorización a la universidad de usar todas y cualquier imagen suya que aparezca en estas fotografías, videos o grabaciones. Entiendo que las fotografía(s) o video o grabaciones de mi voz hechas por los agentes, empleados o representantes de los Regentes de la Universidad de California (a quienes nos referiremos, de aquí en adelante, como a " la Universidad") serán utilizados para la diseminación de información en programas académicos y de servicio público destinados a la población en general.

Por medio de la presente autorizo irrevocablemente a la Universidad a copiar, exhibir, publicar o distribuir todas y cada una de dichas imágenes y grabaciones mías o en las que yo aparezca, inclusive composiciones o diseños artísticos, con el fin de difundir los programas de la Universidad o para cualquier otro propósito lícito. Además, cedo mi derecho de examinar o aprobar el producto final, inclusive textos o transcripciones que puedan tener un parecido a mí.

Por lo tanto eximo y exonero para siempre a la Universidad de cualquier reclamo, exigencias o demandas que pueda tener yo o mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que me represente o actúe en mi nombre o sucesión por motivo de esta autorización.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado y zona postal)

Si la persona que firma es menor de 18 años, debe obtenerse el consentimiento de su padre, madre o tutor/a, según se indica:

Certifico por la presente que soy el padre, la madre o el tutor/a de \_\_\_\_\_, el/la menor de edad anteriormente mencionada, y doy amplio consentimiento respecto de lo anteriormente expresado en su nombre.

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre, la madre o el tutor/a)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre, en letra de molde, del padre, la madre o el tutor/a)