



Blue Ridge Area
FOOD BANK



Formulario de autorización de contenido multimedia — Publicación de fotografía/audio/video/historia

RESUMEN: El Blue Ridge Area Food Bank (el Banco de Alimentos) solicita su permiso para recopilar su historia, fotografías y grabaciones de audio o video tanto de usted como de sus hijos (si corresponde). El Banco de Alimentos puede utilizar estos materiales con fines promocionales en nuestros medios digitales e impresos (incluidos, entre otros, redes sociales, sitios web, anuncios y boletines informativos) y materiales educativos o de capacitación.

DETALLES: Acepto que el Banco de Alimentos y sus socios tomen y utilicen fotos, videos o grabaciones de mi persona y de mi propiedad. Pueden utilizar este contenido multimedia durante un máximo de tres años en anuncios, promociones y materiales educativos o de recaudación de fondos en cualquier formato (impreso, en línea o de difusión). Entiendo que el contenido multimedia pasa a ser propiedad del Banco de Alimentos y que no se me pagará ni tendré derecho a opinar sobre su uso. También estoy de acuerdo en que el Banco de Alimentos autorice a terceros (por ejemplo, a una empresa donante) a utilizar el contenido multimedia, pero solo con la aprobación del Banco de Alimentos.

Confirmando que:

1. Tengo autorización legal para firmar este acuerdo, o mi padre/madre/tutor ha firmado a continuación.
2. Tengo derecho a permitir que el Banco de Alimentos utilice mi contenido multimedia sin incumplir ningún otro acuerdo.
3. He obtenido permiso de cualquier persona que aparece en el contenido multimedia que he entregado al Banco de Alimentos.

Acepto no responsabilizar al Banco de Alimentos ni a sus agentes de ninguna reclamación o problema legal (ya sean pasados, presentes o futuros) relacionados con el contenido multimedia o su uso. Por ejemplo, violaciones de los derechos de autor o de la privacidad, o la forma en que se edita o muestra el contenido multimedia. Tampoco responsabilizaré al Banco de Alimentos por reclamaciones de terceros sobre inexactitudes o incumplimientos de este acuerdo.

Entiendo que:

1. Este acuerdo es legalmente vinculante.
2. Puedo retirar el permiso para utilizar mi historia en cualquier momento mediante una notificación por escrito al Banco de Alimentos. Una vez recibida esta solicitud, el Banco de Alimentos dejará de utilizar mi historia en futuros materiales. Tenga en cuenta que los materiales publicados anteriormente no pueden retirarse ni eliminarse.

He leído (o me han leído) y entiendo este acuerdo y lo firmo voluntariamente.

Nombre completo del participante (en letra de imprenta): _____

Firma del participante: _____

Número de teléfono principal: _____

Correo electrónico (opcional): _____

Fecha: _____

PARA MENORES: Confirmando que soy el padre, la madre o el tutor legal del participante, menor de 18 años, y que tengo autoridad para firmar este acuerdo. Doy permiso al Banco de Alimentos para utilizar las fotos, videos y grabaciones del participante para los fines promocionales descritos anteriormente. Al firmar a continuación, confirmo que he leído (o me han leído) y entiendo esta autorización, y que la firmo voluntariamente. Doy mi consentimiento para que se utilice el contenido multimedia del participante y acepto los términos de esta autorización en su nombre.

Relación con el participante: _____

Nombre del tutor legal (en letra de imprenta): _____

Firma del tutor legal: _____



Blue Ridge Area
FOOD BANK



Gracias por permitirnos utilizar su historia.

Aquí tiene una copia de nuestro Formulario de autorización de contenido multimedia — Publicación de fotografías/audio/video/historia

Formulario de autorización de contenido multimedia — Publicación de fotografía/audio/video/historia

RESUMEN: El Blue Ridge Area Food Bank (el Banco de Alimentos) solicita su permiso para recopilar su historia, fotografías y grabaciones de audio o video tanto de usted como de sus hijos (si corresponde). El Banco de Alimentos puede utilizar estos materiales con fines promocionales en nuestros medios digitales e impresos (incluidos, entre otros, redes sociales, sitios web, anuncios y boletines informativos) y materiales educativos o de capacitación.

DETALLES: Acepto que el Banco de Alimentos y sus socios tomen y utilicen fotos, videos o grabaciones de mi persona y de mi propiedad. Pueden utilizar este contenido multimedia durante un máximo de tres años en anuncios, promociones y materiales educativos o de recaudación de fondos en cualquier formato (impreso, en línea o de difusión). Entiendo que el contenido multimedia pasa a ser propiedad del Banco de Alimentos y que no se me pagará ni tendré derecho a opinar sobre su uso. También estoy de acuerdo en que el Banco de Alimentos autorice a terceros (por ejemplo, a una empresa donante) a utilizar el contenido multimedia, pero solo con la aprobación del Banco de Alimentos.

Confirmando que:

4. Tengo autorización legal para firmar este acuerdo, o mi padre/madre/tutor ha firmado a continuación.
5. Tengo derecho a permitir que el Banco de Alimentos utilice mi contenido multimedia sin incumplir ningún otro acuerdo.
6. He obtenido permiso de cualquier persona que aparece en el contenido multimedia que he entregado al Banco de Alimentos.

Acepto no responsabilizar al Banco de Alimentos ni a sus agentes de ninguna reclamación o problema legal (ya sean pasados, presentes o futuros) relacionados con el contenido multimedia o su uso. Por ejemplo, violaciones de los derechos de autor o de la privacidad, o la forma en que se edita o muestra el contenido multimedia. Tampoco responsabilizaré al Banco de Alimentos por reclamaciones de terceros sobre inexactitudes o incumplimientos de este acuerdo.

Entiendo que:

3. Este acuerdo es legalmente vinculante.
4. Puedo retirar el permiso para utilizar mi historia en cualquier momento mediante una notificación por escrito al Banco de Alimentos. Una vez recibida esta solicitud, el Banco de Alimentos dejará de utilizar mi historia en futuros materiales. Tenga en cuenta que los materiales publicados anteriormente no pueden retirarse ni eliminarse.

He leído (o me han leído) y entiendo este acuerdo y lo firmo voluntariamente.

Nombre completo del participante (en letra de imprenta): _____

Firma del participante: _____

Número de teléfono principal: _____

Correo electrónico (opcional): _____

Fecha: _____

PARA MENORES: Confirmando que soy el padre, la madre o el tutor legal del participante, menor de 18 años, y que tengo autoridad para firmar este acuerdo. Doy permiso al Banco de Alimentos para utilizar las fotos, videos y grabaciones del participante para los fines promocionales descritos anteriormente. Al firmar a continuación, confirmo que he leído (o me han leído) y entiendo esta autorización, y que la firmo voluntariamente. Doy mi consentimiento para que se utilice el contenido multimedia del participante y acepto los términos de esta autorización en su nombre.

Relación con el participante: _____

Nombre del tutor legal (en letra de imprenta): _____

Firma del tutor legal: _____