

FECHA(S) _____

FOTÓGRAFO/PRODUCTOR _____

ASIGNACIÓN _____

CONCILIO (SI CORRESPONDE) _____

UBICACIÓN _____

ACTIVIDAD _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA ADULTOS

Por una buena y valiosa consideración, cuya recepción y validez se reconocen por la presente, consiento y acepto lo siguiente:

1. Declaro que tengo dieciocho (18) años de edad o más. Por la presente concedo a Girl Scouts of Northern Illinois («GSNI»), a otras personas que trabajen para GSNI o en su nombre, y a cada uno de sus respectivos licenciarios, sucesores y cesionarios (cada uno de ellos un «Cesionario»), el derecho y permiso irrevocable, libre de regalías, perpetuo e ilimitado para usar, distribuir, publicar, exhibir, digitalizar, transmitir, mostrar, modificar, crear trabajos derivados, reproducir o explotar de cualquier otra manera mi nombre, foto, imagen y voz (incluyendo cualquier grabación de vídeo de los mismos) (colectivamente, «Medios»), o abstenerse de hacerlo, en cualquier parte del mundo, por cualquier persona o entidad que GSNI considere apropiada, para cualquier propósito legal, incluyendo, sin limitación, cualquier uso con fines educativos, publicitarios, no comerciales o comerciales en cualquier forma o medio (ya sea conocido o concebido en el futuro), incluyendo, sin limitación, en Internet, en campañas impresas, en tiendas y a través de la televisión. Acepto que no tengo ningún interés o propiedad en ninguno de los Medios.
2. No tendré ningún derecho de aprobación, ninguna reclamación de compensación y ninguna reclamación (incluidas, entre otras, las reclamaciones basadas en la invasión de la privacidad, la difamación o el derecho de publicidad) derivadas de cualquier uso, alteración, difuminación, efecto ilusorio o uso en cualquier forma compuesta de mi nombre, imagen, parecido y voz. Acepto que nada de lo contenido en esta Exoneración creará obligación alguna para GSNI de hacer uso alguno de los Medios o de los derechos concedidos en esta Exoneración. Por la presente libero y eximo de responsabilidad a los cesionarios de cualquier reclamación por lesiones, indemnización o negligencia resultante o derivada de cualquier actividad autorizada por la presente cesión y de cualquier uso de los medios por parte de cualquier cesionario.

FIRMA _____

NOMBRE (en letra de molde) _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO: _____ C.P.: _____

NÚMERO DE TELÉFONO(_____) TELÉFONO ADICIONAL (Opcional) (_____) _____

POR FAVOR, DEVUELVA ESTA AUTORIZACIÓN COMPLETADA Y FIRMADA A GSNI.