

FECHA(S) _____

FOTÓGRAFO/PRODUCTOR _____

ASIGNACIÓN _____

CONCILIO (SI CORRESPONDE) _____

UBICACIÓN _____

ACTIVIDAD _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA MENORES

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

1. 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 licenciatarios, 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, imagen, 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 ningún Cesionario.
2. No tendré ningún derecho de aprobación, ninguna reclamación de compensación y ninguna reclamación, incluyendo, sin limitación, las reclamaciones basadas en la invasión de la privacidad, difamación o derecho de publicidad, que surjan de cualquier uso, alteración, difuminado, efecto ilusorio o uso en cualquier forma compuesta de mi nombre, imagen, semejanza y voz. Estoy de acuerdo en que nada en esta Exoneración creará obligación alguna por parte de 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 Exonerados de cualquier reclamo por lesiones, compensación o negligencia que resulte o surja de cualquier actividad autorizada por esta Exoneración y cualquier uso de los Medios por parte de GSNI.

NOMBRE DEL MENOR *(en letra de molde)* _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO: _____ C.P: _____

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

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA MENORES *(Those Under the Age of 18):*

Yo, el abajo firmante, siendo padre o tutor del menor, doy mi consentimiento a las condiciones anteriores y garantizo que tengo autoridad para dar dicho consentimiento.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL *(en letra de molde)*

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL *(Obligatorio)*

FECHA

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE/TUTOR LEGAL *(No se utilizará para ningún otro fin ni se distribuirá a terceros.)*

DEVUELVA ESTA AUTORIZACIÓN CUMPLIMENTADA Y FIRMADA A GSNI.

Photo-Release-Form-Minor-ESP-If-RevA-20240829