

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo a la American Foundation for the Blind (la Fundación Estadounidense para Ciegos) y a otras personas que actúen en su nombre, a usar mi nombre o el de mi hijo, y cualquier película, diapositivas, cintas de audio, cintas de video y grabaciones de sonido, impresiones fotográficas y otras reproducciones de mí, mi imagen y voz. Estas obras audiovisuales pueden usarse para cualquier uso, incluyendo, entre otros, capacitación, promoción y publicidad impresa y en Internet. Entiendo que esta autoridad incluye el derecho a realizar modificaciones y adiciones a las copias de cualquiera de las obras audiovisuales.

También, para mí, mis herederos, ejecutores y administradores, remiendo, libero y descargo para siempre a aquellos autorizados en este documento para usar tales obras audiovisuales, de y de todo tipo de acciones y acciones, causas o causas de acciones, demandas, deudas y reclamos por sumas de dinero, regalías, cuotas y reclamos y demandas de cualquier naturaleza, en derecho o equidad, que surjan del uso de tales obras audiovisuales.

Esta autorización entrará en vigencia en la fecha indicada a continuación, y continuará mientras las obras audiovisuales descritas en este documento se usen de acuerdo con los términos y condiciones aquí establecidos.

Firma: _____

Nombre (letra de imprenta): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre del niño (si es menor de 18 años): _____

Fecha: _____