



## **PADRE / TUTOR PUBLICIDAD AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN**

Estimado(a) padre, madre, tutor o tutora:

El LA Promise Fund (LAPF) solicita el permiso de usted para reproducir en forma impresa, auditiva, visual o electrónica actividades en las cuales su hijo (a) haya participado en su programa educativo. La autorización que usted nos otorgue nos permitirá emplear materiales preparados especialmente para (1) capacitar a los profesores o (2) para fomentar entre el público una mayor conciencia y promover un mejoramiento continuo de los programas educativos mediante el uso de los medios de comunicación, las exposiciones, los folletos, los domicilios electrónicos, etc.

Nombre y apellido del (de la) estudiante  
(escribe por favor en letra de molde): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del padre o tutor  
(escribe por favor en letra de molde): \_\_\_\_\_

- a. Yo, como padre, madre, tutor or tutora del (de la) alumno(a) antes de mencionado(a) doy mi autorización plena y concedo a LAPF y a sus representantes autorizados el derecho para imprimir, fotografiar, grabar y editar – según lo desee – la información biográfica, el nombre, el apellido, las imágenes, las similitudes, o la voz del (de la) alumno (a) antes de mencionado (a), en forma auditiva, en videocintas, en filmes, en diapositivas, en cualquier otra forma electrónica o en formatos impresos que actualmente se desarrollan (se les conoce como “Grabaciones”), para los propósitos antes mencionados y declarados.
- b. Entiendo y estoy de acuerdo en que el uso de tales Grabaciones se dará sin compensación alguna para los estudiantes, sus padres o sus tutores.
- c. Entiendo y estoy de acuerdo en que LAPF o sus representantes autorizados tendrán el derecho exclusivo, el título, el interés e inclusive el derecho de autor las Grabaciones.
- d. Entiendo y estoy de acuerdo en que LAPF o sus representantes autorizados tendrán el derecho ilimitado para utilizar las Grabaciones para cualquiera de los propósitos declarados o relacionados con lo antes mencionado.
- e. Por la presente exonero de toda responsabilidad a LAPF y sus representantes autorizados por la totalidad y cada una de las demandas, reclamos, danos y perjuicios, costos o gastos, incluso los honorarios de los abogados, que presenten los alumnos, sus padres o sus tutores en lo relacionado a lo que se haya suscitado o pudiera surgir por cualquier uso de estas Grabaciones, conforme se especificó antes.

**MI FIRMA MUESTRA QUE HE LEIDO Y QUE ENTIENDO ESTA EXONERACION DE TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y ESTOY DE ACUERDO EN ACEPTAR SUS DISPOSICIONES**

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha en que se firma: \_\_\_\_\_

Domicilio (número de calle, calle, número de apartamento): \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

El conceder su permiso es de carácter voluntario. Sírvase devolver a LA Promise Fund.