

California of the Past

**Formulario para Descargo de Entrevista/Fotografía**

Yo, \_\_\_\_\_ (*escriba su nombre con letra de imprenta por favor*), por la presente consiento y cedo al \_\_\_\_\_ *Public Library's California of the Past (Digital Story Station)* todos los derechos dentro de y a todas las entrevistas grabadas y/o fotografías tomadas o utilizadas para la producción de \_\_\_\_\_ (*Nombre del proyecto*).

Comprendo que el \_\_\_\_\_ *Public Library* puede reproducir, copiar, exponer, publicar o distribuir cualquier y todo material semejante.

Comprendo que no recibiré ningún pago, compensación, o regalía por el uso de cualquier material producido para \_\_\_\_\_ (*Nombre del proyecto*), una organización sin fines de lucro.

Comprendo que al otorgar los derechos para grabar entrevistas y/o fotografías al \_\_\_\_\_ *Public Library* para el uso en \_\_\_\_\_ (*Nombre del proyecto*).

No estoy otorgando derechos exclusivos a la historia de mi vida o a fotografías personales.

Renuncio a todos los derechos para examinar o aprobar el(los) producto(s) final(es) que se podrá(n) utilizar en conexión con ello o el uso a cual ello se puede aplicar.

Comprendo que el \_\_\_\_\_ *Public Library* estará libre y exento de toda responsabilidad o alegación de responsabilidad personal durante la producción.

Me he informado completamente sobre este consentimiento, renuncia de responsabilidad, y descargo antes de firmar.

Certifico que soy mayor de dieciocho (18) años de edad.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Tutor se requiere si es menor de 18 años.

Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_