

Formulario de Autorización y Divulgación a Medios de Comunicación

Estoy de acuerdo con la misión desarrollada por el Departamento de Salud del condado y ciudad de Tulsa (*Tulsa City-County Health Department*) de ayudar a Tulsa a convertirse en una comunidad más saludable, y por medio de la presente otorgo autorización al Departamento de Salud del condado y ciudad de Tulsa para:

- a) entrevistar, filmar, fotografiar, grabar o reproducir videos sobre mí y/o mi hijo(a) en televisión, revistas, radio o periódicos;
- b) utilizar, copiar y publicar materiales originales creados por mi hijo(a) (en formato de video, audio y/o fotografías);
- c) utilizar mi nombre y/o el nombre de mi hijo(a); y,
- d) utilizar los materiales originales de mi hijo(a), la imagen de mi hijo(a) menor o mía (sea esta en formato de fotografía, video y/o electrónico), declaraciones ofrecidas en entrevistas (y extractos de declaraciones) realizadas por mí o mi hijo(a), en parte o en su totalidad.

Tales entrevistas, fotografías, grabaciones o reproducciones de video podrán ser utilizadas en periódicos, revistas y otros medios impresos, en televisión, radio y medios de comunicación electrónicos (incluyendo Internet) en medios de comunicación teatrales y/o en envíos masivos de correo para realizar campañas de concientización y educativas por parte del Departamento de Salud del condado y ciudad de Tulsa.

Entiendo que no recibiré ninguna compensación y comprendo que esta autorización no tiene fecha de vencimiento, por lo que no se requiere autorización adicional de mi parte para su futuro uso.

La persona, padre o tutor legal firmante abajo autoriza y otorga permiso conforme a lo dispuesto en este documento.

Firma de la persona responsable/padre/tutor legal

Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

El padre/tutor legal firmante arriba autoriza y otorga permiso en nombre del niño indicado abajo.

Nombre del niño: _____ Edad del niño: _____

