



Formulario de Renuncia de la Administración para Niños y Familias

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos y la Administración para Niños y Familias, tienen mi permiso para usar mi fotografía, retrato, material gráfico, perfil y/o historia en todas las formas de comunicación social y maneras, incluyendo publicaciones, páginas web, vídeo y otros materiales publicitarios. Comprendo que la circulación de los materiales podría ser a nivel mundial y que no recibiré compensación alguna por su uso. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el producto acabado, incluyendo texto escrito que puede ser creado en conexión con el mismo.

Firma

Fecha

Firma del padre/la madre (si menor de 18)

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Número de teléfono
(opcional)

Dirección de correo electrónico: _____

Fecha y lugar de la foto: _____

Descripción de actividades o programas en la foto:

Sólo para uso interno: Expediente número: _____ Fecha: _____