Organization Address:

Organization’s

Logo

**Autorización y Liberación**

**Impresión, copia, diseño, fotografía, televisión, cinta, grabación de sonido, imagen digital e Internet**

Yo, , de

(Nombre) (Dirección)

(Ciudad, estado, código postal) (Número de teléfono)

Autorizo y doy mi consentimiento a St. Mary’s Food Bank Alliance, una corporación sin fines de lucro, sus representantes legales, sucesores o cesionarios, tener el derecho de autor, publicar, usar, vender o asignar cualquier impresión, copias, diseños, fotografías, anuncios de televisión, película, cintas de vídeo, imágenes digitales, y grabaciones de sonido o cualquier parte del mismo, que haya tomado o hecho de mí en esta fecha, o en que pueden incluirse en su totalidad o en parte, si aparte de o en conexión con, material o impresos ilustrativos o escritos, historia o noticia, anuncios de radio o televisión, o para publicidad, o cualquier otro propósito legal alguna, en conjunto con mi propio o un nombre ficticio o en reproducciones en color o de otro modo.

Por este medio renuncio a todo reclamo por cualquier compensación alguna o por tal uso y/o por daños.

Por este medio renuncio a cualquier derecho de inspeccionar y aprobar el producto final o la copia de publicidad que puede ser utilizada en conexión con la misma o el uso a que se puede aplicar.

Por este medio garantizo que soy mayor de edad y que tengo todo el derecho a contratar en mi propio nombre en el sentido anterior. Si esto es en nombre de un menor de edad, garantizo que soy tutor del menor. Además, declaro que he leído la anterior autorización y liberación, antes de su ejecución, y que estoy totalmente familiarizado con su contenido.

**FECHA:**

**FIRMA:**

**FOR OFFICE USE ONLY**

Type of medium:

Intended use:

Credit:

**FIRMA DE MADRE/PADRE/GUARDIAN:**

**FIRMA DE TESTIGO:**



Partner of:

2831 N. 31st Avenue

Phoenix, AZ 85009

602-242-FOOD