



Consentimiento Fotográfico

CONDADO DE SAN BERNARDINO, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA FOTOS/VIDEO/AUDIO

Al firmar este consentimiento y formulario de liberación, le concedo al Condado de San Bernardino (Condado) y a sus representantes, el derecho de utilizar mi nombre, retratos, imagen, voz, y/o narrativa personal encarnado en cualquier grabación tomada o hecha en beneficio del Condado, o de alguna otra forma proporcionada por mí. Estoy de acuerdo en que el condado posee y puede utilizar, sin mi inspección o aprobación previa tal material sin restricción, incluyendo cualquier borrosidad, distorsión, alteración o ilusión óptica, ya sea de forma intencional o no. Tales usos, incluidos, pero sin estar limitados a publicaciones en medios sociales, anuncios, comunicados de prensa, sitios de internet, y materiales de publicidad o información en cualquiera de esos medios. Estoy consciente de que no recibiré compensación alguna por la utilización de dichas imágenes, grabaciones, retratos, o narrativas.

Confirmando que tengo al menos 18 años de edad y que he leído este consentimiento y formulario de liberación en su totalidad y que entiendo su contenido. Si soy un padre o guardián de niños menores, al mencionarlos a continuación estoy de acuerdo en que ellos estarán cubiertos por este consentimiento y formulario de liberación. También libero, dejo libre de responsabilidad y acepto eximir de responsabilidad al Condado y a sus agentes o representantes de cualquier reclamo, demanda y obligaciones, incluyendo reclamos por daños corporales, que surjan de, o en conexión con el uso de cualquier nombre, retrato, grabación, o narrativa personal cubierta bajo este formulario, y ésta liberación será vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

Este consentimiento y descargo de responsabilidad entra en vigor bajo las leyes del Estado de California y deberá ser gobernada e interpretada por dichas leyes.

Nombre del evento (reunión, seminario, etc.): _____

Fecha del evento: _____ o intervalo de fechas del evento cubierto: _____
(Ejemplo: 6/30/22) (Ejemplo: 6/30/22 – 7/15/22)

Nombre (Impreso): _____ Firma: _____

Su domicilio: _____
(Incluyendo Ciudad, Estado, y CP)

Teléfono: _____ Dom. Electrónico: _____

Nombres de los menores (bajo 18 años) cubiertos por este comunicado:



Photo/Media Release

SAN BERNARDINO COUNTY PHOTO/VIDEO/AUDIO CONSENT AND RELEASE

By signing this consent and release form, I grant to San Bernardino County (County) and its representatives the right to use my name, likeness, image, voice, appearance, and/or personal narrative embodied in any recordings taken by or made on behalf of the County or otherwise provided by me. I agree that the County owns and may use, without my prior inspection or approval, such material without restriction, including any blurring, distortion, alteration, or optical illusion, whether intentional or otherwise. Such uses included, but are not limited to, social media postings, announcements, news releases, websites, and promotional or informational materials in any medium. I acknowledge that I will not receive any compensation for the use of such images, recordings, likenesses, or narratives.

I represent that I am at least 18 years of age and that I have read this consent and release form fully and understand its contents. If I am a parent or guardian of minor children, by listing them below I agree to them being covered by this consent and release form. I also release, discharge and agree to hold harmless the County and its agents or representatives from all claims, demands, and liabilities, including bodily injury claims, arising out of or in connection with the use of any name, likeness, recording, or personal narrative covered by this form, and this release shall be binding upon me and my heirs, legal representatives, and assigns.

This consent and release is entered into under the laws of the State of California and shall be governed and interpreted by those laws.

Name of event (meeting, seminar, etc.): _____

Date of event: _____ or event date range covered: _____
(Example: 6/30/22) (Example: 6/30/22 – 7/15/22)

Name (Printed): _____ Signature: _____

Your street address: _____

(Including City, State, and ZIP)

Phone: _____ E-mail address: _____

Names of minor children (under 18 years old) covered by this release: