

Formulario de Autorización de Imagen

Por el valor recibido, por el presente consiento y autorizo a la Asociación de los Adventistas del Séptimo Día de Ohio ("Ohio Conference"), o sus cesionarios, a usar mi imagen y/o video y/o las imágenes de los miembros de mi familia que son menores de edad, como se enumeran a continuación, con el propósito de comunicados de prensa, publicidad, publicación o distribución de cualquier manera. Además, doy mi consentimiento para dicho uso en su forma actual y para cualquier cambio, alteración o adición a los mismos. Por el presente libero a la Asociación de los Adventistas del Séptimo Día de Ohio de toda responsabilidad en relación con todos esos usos.

Fecha _____ día del _____, 20____.

(Nombre en letra Imprenta)

(Firma)

Domicilio: _____

Número de Teléfono: _____

Testigo:

Familiares menores adicionales a quienes se aplica este comunicado:

(Nombre en Letra Imprenta)

(Firma)

Correo Electrónico: youth@ohioadventist.org

Correo: Ohio Conference, Youth Department
1251 E. Dorothy Lane, Dayton, OH 45419