

**Permiso para Filmar y Grabar**

Entiendo que las fotografía(s) o video o grabaciones de mi voz hechas por los agentes, empleados o representantes de los Regentes de la Universidad de California serán utilizados para la diseminación de información en programas académicos y de servicio público destinados a la población en general.

Por medio de la presente autorizo irrevocablemente a la Universidad a copiar, exhibir, publicar o distribuir todas y cada una de dichas imágenes y grabaciones mías o en las que yo aparezca, inclusive composiciones o diseños artísticos, con el fin de difundir los programas de la Universidad o para cualquier otro propósito lícito. Además, cedo mi derecho de examinar o aprobar el producto final, inclusive textos o transcripciones.

Por lo tanto eximo y exonero para siempre a la Universidad de cualquier reclamo, exigencias o demandas que pueda tener yo o mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que me represente o actúe en mi nombre o sucesión por motivo de esta autorización.

**Título de proyecto:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en imprenta)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio)

Si el/la firmante es menor de 18 años, debe obtenerse el consentimiento de su padre/madre o tutor, según se indica:

Certifico por la presente que soy el padre/la madre o tutor de \_\_\_\_\_, la persona anteriormente mencionada, y doy amplio consentimiento respecto de lo anteriormente expresado en su nombre.

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre/la madre o tutor)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del padre/la madre o tutor)

*The ANR unit taking the image and/or audio recording should retain the original of the signed form for as long as the photo or recordings may be used. Send a copy of the form to ANR CSIT at the address above. 04/14*