



Adultos y menores

Formulario de cesión de fotos

Por la presente doy mi consentimiento para que (nombre) _____
aparezca en fotografías tomadas y utilizadas por Girl Scouts of Southern Arizona y sus
esionarios o sucesores, en publicación(es)/medios de comunicación y de cualquier
manera que puedan que deseen, incluyendo producciones audiovisuales, televisión y
transmisión electrónica. Además, por la presente doy mi consentimiento para que dichas
fotografías, archivos digitales y placas y las Girl Scouts tendrán el derecho de duplicar,
reproducir y hacer otros usos de dichas fotografías y placas para la publicidad y
publicaciones de las Girl Scouts que deseen, libres de cualquier reclamación por mi parte.
El fotógrafo no podrá vender las fotografías sin el permiso de Girl Scouts of Southern
Arizona. Soy mayor de edad y firmo libremente esta autorización, la cual he leído y
entendido.

Firma del Cuidador

Fecha: Mes / Día / Año

Nombre del Cuidador

Dirección

Ciudad, Estado Código postal