



Oficina de Rehabilitación Vocacional de Kentucky

500 Mero St., Frankfort, KY 40601

Formulario de liberación de responsabilidad para fotografía y multimedia

Comprendo y acepto permitir que mi nombre, fotografía, historia y video/audio se usen en cualquier cantidad de fines de comercialización y vehículos de comunicación para la promoción del Gabinete de Educación y Trabajo de Kentucky y sus agencias. Esto puede incluir, entre otros, artículos de revistas, artículos web, redes sociales, publicidad nacional y regional en televisión, en línea, radio, periódicos y vía pública.

Por la presente libero al Gabinete de Educación y Trabajo de Kentucky y a sus empleados de cualquier responsabilidad por la violación de cualquier derecho personal o de propiedad que pueda tener en relación con dicho uso y renuncio a cualquier reclamación por daños que surjan del uso de mi nombre, voz o fotografía.

Entiendo que las imágenes y grabaciones pasarán a ser propiedad del Gabinete. He leído y entiendo por completo los términos de esta liberación de responsabilidad.

Evento aprobado para la liberación de responsabilidad: _____

Fecha del evento: _____

Nombre en letra imprenta: _____

Número de teléfono: _____

* Firma

Fecha

Complete esta sección solo si se requiere la firma del padre, madre o tutor (persona menor de 18 años o que está bajo la custodia legal de un adulto).

Nombre en letra imprenta: _____

* Firma

Fecha

* Si firma electrónicamente, escriba su nombre y agregue "/s/" al principio (p. ej., /s/ John Doe).