

FORMA DE CONSENTIMIENTO FOTOGRÁFICA

Nombre de la Escuela

Nombre de la/del Maestra/o

Grado Escolar

La persona que firma abajo autoriza por este medio a *THE REGENTS OF THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA, the Pacific Earthquake Engineering Research Center* y/o sus socios, ayudantes, o subcontratistas para fotografiar/filmar a _____.

Escriba el Nombre del Estudiante

La persona que firma esta forma autoriza a *The Regents of the University of California, y the Pacific Earthquake Engineering Research Center* a usar y demostrar las fotografías/películas en el sitio web de PEER, el sitio web nees@berkeley y otras publicaciones educativas/promocionales (y publicaciones relacionadas).

La persona que firma esta forma concuerda que *The Regents of the University of California y the Pacific Earthquake Engineering Research Center* puedan usar el nombre, la semejanza, la voz, o la información biográfica suministrada por el firmante que estará usado para la educación sobre ingeniería de terremotos y promoción de *the Pacific Earthquake Engineering Research Center* o el nees@berkeley Laboratorio.

La persona que firma esta forma para siempre libera *The Regents of the University of California, the Pacific Earthquake Engineering Research Center* y sus oficiales, agentes, y empleados de alguno y todas las reclamaciones y demandas futuras o en relación al uso de fotografías/película, incluso pero no limitado con, alguno y todas las reclamaciones para invasión de la intimidad o difamación.

Acepto:

Firma

Nombre del Padre o Madre o Guardian (si bajo 18)

Fecha