

CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

PROYECTO: _____

Por medio del presente documento autorizo a la Asociación General de los Adventistas del Séptimo Día, por medio de Hope Channel Interamérica, para hacer uso de mi nombre -y el de los miembros de mi familia que sean menores de edad y que también se enlistan a continuación- así como mi imagen, fotos, videos y otra información (junto con imagen, fotos, videos y otra información de los miembros de mi familia que sean menores de edad y que aparezcan enlistados). Autorizo el uso de este material para comunicados de prensa, programas de televisión, videos, audios o cualquier tipo de material promocional, distribuido por internet, televisión, medios impresos o radiales. Doy mi consentimiento para tal uso en su forma actual, así como para los cambios o modificaciones que puedan haber del mismo, librando a la Asociación General de los Adventistas del Séptimo Día y a Hope Channel Interamérica de toda responsabilidad económica conmigo o con mis familiares ahora y en el futuro.

Firma

Dirección y teléfono

Día - Mes - Año

Nombre completo