



## **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFÍA / AUTORIZACIÓN DEL MODELO**

Yo, (nombre) \_\_\_\_\_ por la presente otorgo permiso a la Oficina de Seguridad Nacional y Manejo de Emergencias del Condado Harris, sus empleados o representantes, para tomar y usar fotografías, videos e imágenes digitales de mí para usar en materiales promocionales o educativos. Estos materiales pueden incluir publicaciones impresas o electrónicas, sitios web u otras comunicaciones electrónicas. Además, acepto que mi nombre e identidad pueden revelarse en texto descriptivo o comentario en relación con la(s) imagen(es). Autorizo el uso de estas imágenes indefinidamente sin compensación alguna para mí. Entiendo que todos los negativos, positivos, impresiones, reproducciones digitales y videos serán propiedad de la Oficina de Seguridad Nacional y Manejo de Emergencias del Condado Harris.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

### **Información del padre/tutor (si individuo es menor de 18 años):**

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_