

Permiso para publicación—OSU Extension & Experiment Station Communications

Doy permiso a Oregon State University y a cualquier persona que actúe bajo su autoridad para: (a) grabar mi imagen y voz en video, cinta audio, película, fotografía o cualquier otro medio; (b) usar mi nombre, imagen, voz y materiales biográficos junto con estas grabaciones; (c) publicar, exhibir, adaptar, explotar, reproducir, redactar, modificar, distribuir, exponer, o usar o reusar de cualquier otra manera tales grabaciones en total o en parte, o crear obras derivativas basadas en las mismas, sin restricciones o limitaciones para propósitos educativos, promocionales, informativos, de relaciones públicas o para la recaudación de fondos si Oregon State University y aquellas personas que actúen bajo su autoridad lo consideran apropiado. Renuncio a cualquier derecho que yo tenga para inspeccionar y/o aprobar las grabaciones finales o su uso final.

Declaro que tengo más de 18 años de edad, que he leído esta información y lo entiendo completamente, que mi consentimiento es libre e informado y que no recibo ninguna recompensa.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____

Firma del padre o madre o un custodio (si la persona es menor de los 18 años):

_____ Fecha _____

Permiso para publicación—OSU Extension & Experiment Station Communications

Doy permiso a Oregon State University y a cualquier persona que actúe bajo su autoridad para: (a) grabar mi imagen y voz en video, cinta audio, película, fotografía o cualquier otro medio; (b) usar mi nombre, imagen, voz y materiales biográficos junto con estas grabaciones; (c) publicar, exhibir, adaptar, explotar, reproducir, redactar, modificar, distribuir, exponer, o usar o reusar de cualquier otra manera tales grabaciones en total o en parte, o crear obras derivativas basadas en las mismas, sin restricciones o limitaciones para propósitos educativos, promocionales, informativos, de relaciones públicas o para la recaudación de fondos si Oregon State University y aquellas personas que actúen bajo su autoridad lo consideran apropiado. Renuncio a cualquier derecho que yo tenga para inspeccionar y/o aprobar las grabaciones finales o su uso final.

Declaro que tengo más de 18 años de edad, que he leído esta información y lo entiendo completamente, que mi consentimiento es libre e informado y que no recibo ninguna recompensa.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____

Firma del padre o madre o un custodio (si la persona es menor de los 18 años):

_____ Fecha _____

Permiso para publicación—OSU Extension & Experiment Station Communications

Doy permiso a Oregon State University y a cualquier persona que actúe bajo su autoridad para: (a) grabar mi imagen y voz en video, cinta audio, película, fotografía o cualquier otro medio; (b) usar mi nombre, imagen, voz y materiales biográficos junto con estas grabaciones; (c) publicar, exhibir, adaptar, explotar, reproducir, redactar, modificar, distribuir, exponer, o usar o reusar de cualquier otra manera tales grabaciones en total o en parte, o crear obras derivativas basadas en las mismas, sin restricciones o limitaciones para propósitos educativos, promocionales, informativos, de relaciones públicas o para la recaudación de fondos si Oregon State University y aquellas personas que actúen bajo su autoridad lo consideran apropiado. Renuncio a cualquier derecho que yo tenga para inspeccionar y/o aprobar las grabaciones finales o su uso final.

Declaro que tengo más de 18 años de edad, que he leído esta información y lo entiendo completamente, que mi consentimiento es libre e informado y que no recibo ninguna recompensa.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____

Firma del padre o madre o un custodio (si la persona es menor de los 18 años):

_____ Fecha _____

Permiso para publicación—OSU Extension & Experiment Station Communications

Doy permiso a Oregon State University y a cualquier persona que actúe bajo su autoridad para: (a) grabar mi imagen y voz en video, cinta audio, película, fotografía o cualquier otro medio; (b) usar mi nombre, imagen, voz y materiales biográficos junto con estas grabaciones; (c) publicar, exhibir, adaptar, explotar, reproducir, redactar, modificar, distribuir, exponer, o usar o reusar de cualquier otra manera tales grabaciones en total o en parte, o crear obras derivativas basadas en las mismas, sin restricciones o limitaciones para propósitos educativos, promocionales, informativos, de relaciones públicas o para la recaudación de fondos si Oregon State University y aquellas personas que actúen bajo su autoridad lo consideran apropiado. Renuncio a cualquier derecho que yo tenga para inspeccionar y/o aprobar las grabaciones finales o su uso final.

Declaro que tengo más de 18 años de edad, que he leído esta información y lo entiendo completamente, que mi consentimiento es libre e informado y que no recibo ninguna recompensa.

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____

Firma del padre o madre o un custodio (si la persona es menor de los 18 años):

_____ Fecha _____