

Autorización Para El Uso de Fotografías y Medios De Comunicación

Al firmar abajo, autorizo a la Universidad de Creighton (Creighton University) a tomar y utilizar mi(s) fotografía(s) y /o imagen/imágenes en movimiento (ya sean películas, videos o imágenes digitales) como se indica a continuación. En este formulario de ahora en adelante se referirá a cualquiera de éstos como “medios de comunicación”.

Entiendo que Creighton University podrá utilizar repetidamente, publicar y mostrar estos tipos de medios de comunicación para comunicados de prensa, testimonios o para cualquier fin que estime adecuado, incluyendo pero no limitado a material para la publicidad, mercadeo, la educación, clínicas o material con fines científicos.

Además le doy permiso a Creighton University a mencionar mi nombre, mis cursos de estudio, el año de mi clase graduanda y mi ciudad natal y/o residencia. Creighton University también puede utilizar cualquier testimonio que yo haya proporcionado.

Entiendo que estos medios de comunicación serán propiedad de Creighton University. Autorizo a Creighton University a reclamar los derechos de autor de estos medios de comunicación. Esta autorización no tiene fecha de vencimiento.

Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento por escrito a la siguiente dirección: Creighton University Privacy Officer, 2500 California Plaza, Omaha, NE 68178, o por correo electrónico: **MediaRelease@creighton.edu**. La revocación de esta autorización no afectará, sin embargo, el uso o la divulgación de información que Creighton University ya haya realizado.

Nombre (en letra de molde)

Fecha

Firma

Para menores de edad: Al firmar abajo, el padre o madre/custodio o tutor legal está de acuerdo con esta autorización.

Firma del padre o madre /custodio o tutor legal

Fecha