



DIOCESE OF GRAND RAPIDS

RELACIONES CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION/PROMOCIONES FORMA DE COMUNICADO

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

TELEFONO: _____

COMUNICADO

SI LA PERSONA REQUERIDA PARA EL MATERIAL ES MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD, EL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL DEBERA FIRMAR ESTA FORMA

Yo/nosotros doy/damos mi/nuestro permiso a la Diócesis Católica Romana de Grand Rapids, Michigan, (la Diócesis) y entidades, representantes, empleados, y agentes que operan bajo su autoridad a usar, sin previo aviso, mi nombre o el nombre de mi hijo(a) menor de edad, ciudad y estado, y/o audio, video, fotografía, y/o cualquier otra semejanza y utilizar declaraciones atribuidos a mi o a mi niño(a) relacionados con la Diócesis, sin goce de compensación, para la página web, medios sociales, publicidad o promociones similares para la Diócesis. Yo renuncio a mi derecho de inspeccionar o aprobar esas publicaciones, incluyendo cualquier copia escrita que pueda ser creada en conexión con la misma. **Yo/nosotros estoy/estamos de acuerdo en que mi/nuestra firma abajo libera de cualquier y todos los reclamos en contra de Diócesis Católica Romana de Grand Rapids, o sus entidades asociadas relacionadas con o derivadas de uso de la Diócesis de los artículos indicados como relaciones con los medios de comunicación.**

Sí, doy mi permiso

No, doy mi permiso

Firma del individuo (Si es mayor de 18): _____

Fecha: _____

Nombre del Padre/guardián legal: _____
(Si la persona es menor de 18 años)

Firma del Padre/guardián legal: _____

Fecha: _____

Si el individuo referenciado en la página anterior es menor de 18, por favor indique su relación con él/ella:

*Una vez terminada, por favor de regresar esta forma a su parroquia u oficina de administración de su escuela.