Council on Developmental Disabilities

Comunicado de Prensa del Beneficiario

El Consejo de Discapacidades del Desarrollo (Council on Developmental Disabilities, CDD) y_____tienen mi permiso para usar mi imagen en sus materiales publicados.

Mi semejanza incluye: *(Marque las formas en las que está de acuerdo con que se publique)*

☐ Mi nombre

☐ Mi foto

☐ Una grabación mía

☐ Mi historia

☐ Mi arte

Entiendo que:

- No me pagarán por el uso de mi imagen.
- Permitir que se publique mi imagen significa que no puedo controlar lo que el público hace con ella.
- Renuncio a cualquier derecho de ver o aprobar el producto final antes de su publicación.

Mi nombre:
Mi firma:
Mi correo electrónico o número de teléfono:
Firma de un padre o tutor*:

**Si el individuo es menor de 18 años de edad o legalmente no puede dar la autorización.*