



## **CONSENTIMIENTO GENERAL Y AUTORIZACIÓN**

Acepto que el Consejo de Administración de University of Florida (la “Universidad”) pueda grabar mi participación, apariencia, imagen y voz en cualquier dispositivo o medio de almacenamiento digital o de otro tipo lo que incluye fotografía, videografía, entrevistas y formatos de audio (los “Materiales”). Por la presente, doy mi consentimiento incondicional e irrevocable para que la Universidad utilice los Materiales para cualquier fin legal. Renuncio a cualquier derecho a recibir pago por el uso de los Materiales o de objeción por el uso de los Materiales para cualquier propósito, lo que incluye publicar, imprimir, mostrar, exhibir, distribuir o utilizar públicamente los Materiales. La Universidad puede editar, recortar, retocar o alterar de otro modo los Materiales para revelar mi nombre e identidad en los Materiales o hacerlo mediante un texto descriptivo o un comentario. Todos los derechos de propiedad intelectual asociados a los Materiales son propiedad exclusiva de la Universidad.

### **He leído y comprendo este Consentimiento general y autorización.**

**Tengo** dieciocho años o más.

**No tengo** dieciocho años o más.

Nombre:

Fecha:

Teléfono:

Dirección:

Firma:

Si la persona que firma este Consentimiento general y autorización es menor de dieciocho (18) años, su padre, madre o tutor debe firmar a continuación.

**Certifico que soy el padre, madre o tutor de la persona que ha firmado este Consentimiento general y autorización y acepto regirme por los términos de este Consentimiento general y autorización.**

Nombre:

Fecha:

Firma: