



Formulario de publicación de fotografías del Stamford Center for the Arts/Palace Theatre (Todos los espacios en blanco deben estar completamente llenos.)

Yo _____, padre/tutor del niño nombrado a continuación, doy al Stamford Center for the Arts, Inc./Palace Theatre:

- a) El derecho sin restricciones y el permiso para usar, reutilizar, publicar fotografías/retratos en video de mi hijo en el programa Triple Threat Performer Intensive.
- b) Por la presente renuncio a cualquier derecho que pueda tener para examinar o aprobar el producto o productos terminados o la copia publicitaria o material impreso que pueda usarse junto con el programa.
- c) Por la presente libero, libero y acepto salvar de toda responsabilidad a Stamford Center for the Arts, Inc./Palace Theatre y sus herederos, representantes legales o cesionarios, y todas las personas que funcionan bajo su permiso o autoridad, de cualquier responsabilidad en virtud de cualquier desenfoque, distorsión, alteración, ilusión óptica o uso en forma compuesta, ya sea intencional o no, que pueda ocurrir o producirse en la toma de dicha fotografía o en cualquier procesamiento posterior de la misma, así como cualquier publicación de la misma, incluidas, entre otras, las reclamaciones por difamación o invasión de la privacidad.

El nombre del niño _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono Preferido: _____