



OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

Un proyecto del Consejo de Oklahoma para las Incapacidades del Desarrollo



Autorización para el Uso de las Fotografías y las Cotizaciones

| | | |
|--------------------------|---------|--------------------|
| Nombre | | Fecha |
| Dirección | | |
| Número del Seguro Social | Prefijo | Número de Teléfono |

Yo, _____, doy mi autorización para que el Foro de Líderes Jóvenes de Oklahoma (YLF) imprima o publique fotografías o videos de mí, o para usar mis cotizaciones para publicar en el YLF de Oklahoma. Yo entiendo que la información sobre mí se usará para promover mayor consciencia pública e informar a las personas interesadas en el YLF de Oklahoma. También entiendo que no recibiré ninguna compensación o pago por el uso de esta información, ni recibiré ningún derecho por su uso. También entiendo que se prohíbe el uso de la información, por escrito, oral, en fotografía, o video para el propósito comercial o político.

- Nombre
- Fotografías, video, o imagines digitales
- Incapacidad
- Dirección (calle, ciudad, pueblo o condado)
- Otro Especifique: _____

Firma del participante del YLF de Oklahoma

Fecha

Firma del padre/madre/tutor legal, si el/la delegado/a es menor de 18 años de edad o están bajo orden de tutoría

Fecha

Comentarios: