

## Asignación de Derechos de Fotografía , Video, Animación y Grabación de Imágenes y Sonidos

Yo, \_\_\_\_\_ por medio de la presente autorizo a LOS REGENTES DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA (la "Universidad") y sus oficiales, agentes, y empleados a fotografiar, filmar, o grabarme en cinta de video.

Entiendo que cualquier fotografía, grabación de sonido, imagen animada, o video tomado de mi persona durante este proyecto tiene como propósito recoger y/o representar información o hechos precisos cuyo interés es el de servir a la Universidad de California en su misión de investigación, educación, servicio público y para promover el bienestar público.

Por medio de la presente, asigno a la Universidad todos los derechos, título e interés, incluidos los derechos de autor de cualquier y todas aquellas fotografías, grabaciones de sonido, imágenes animada, o videos y por medio de la presente autorizo a la Universidad y a sus oficiales, agentes y empleados, sin ninguna limitación, a reproducir, copiar, vender, exhibir, publicar o distribuir cualquiera y todas las fotografías, grabaciones de sonido, imágenes animada, o videos de forma indefinida para los propósitos expresados arriba.

Adicionalmente libero y le doy licencia permanente a la Universidad, sus oficiales, agentes y empleados de cualquiera y todos los reclamos y demandas que puedan surgir de o en relación al uso de las fotografías, grabaciones de sonido, imágenes animadas, o videos, incluyendo pero no limitando, cualquiera o todos los reclamos de invasión de propiedad, difamación o infracción de derechos de autor.

He leído y entendido las estipulaciones de este acuerdo, y entiendo que tengo la libertad de pedir la asesoría legal que considere necesaria o de mi elección y a mi propio costo, para poder interpretar estas cláusulas. Otorgando mi firma a continuación, reconozco que he decidido libre y voluntariamente formar parte de este acuerdo.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

IMPRIMA EL NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente juro y certifico que soy mayor de 18 años de edad: \_\_\_\_\_ (iniciales)

PARA SUJETOS MENORES DE LOS 18 AÑOS DE EDAD: Yo juro, por medio de la presente, que soy el padre o representante legal de la persona cuyo nombre aparece arriba y juro que otorgo mi consentimiento, sin reserva alguna a lo establecido legalmente, en representación de él o ella.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

IMPRIMA EL NOMBRE: \_\_\_\_\_

He leído y recibido una copia de esta liberación de derechos \_\_\_\_\_ (iniciales del menor)

EN PRESENCIA DE: \_\_\_\_\_

*Original to be retained by Department*