

# Autorización para Utilizar Fotografías y Videos

Por la presente le concedo a Fresno Chaffee Zoo Corporation, de ahora en adelante "Zoo Corporation", sus agentes y designados, el derecho a fotografiar y grabar en video a mi y mis hijos(as) y el uso de dichas imagines relacionados con la publicidad o medios de promover "Zoo Corporation", incluyendo, pero no limitado a publicaciones, anuncios y otros medios de promoción producidos por y para "Zoo Corporation."

Entiendo y estoy de acuerdo que no recibiremos compensación por el uso de dicha reproducción, fotografías o imágenes de video.

En adición entiendo y estoy de acuerdo que dichas imágenes o fotografías advienen a ser propiedad exclusiva de "Zoo Corporation", sus agentes o designados, y por la presente renuncio de forma irrevocable cualquier derecho o interés o que de otra forma pueda tener en esas imágenes o fotografías de mi(s) hijo(s) menores de edad. Entre otros ejemplos de titularidad, "Zoo Corporation", sus agentes o designados o cualquier otra persona o entidad autorizados por el, tendrá el derecho perpetuo e irrevocable de, sin derecho a compensación económica o de otra manera, usar, transmitir, reproducir, modificar, adaptar, publicar, imprimir, distribuir, traducir, crear derivados, o distribuir, ejecutar y mostrar todo o parte de dichas imágenes o fotografías o incorporarlas otra forma de publicidad o de cualquier otra forma o trabajo, incluyendo, pero sin limitarse a video, CD ROM, DVD, Internet o el sitio en Internet de "Zoo Corporation" o cualquier otra forma de medios de comunicación pública o cualquier otra forma o tecnología o que se pueda desarrollar o descubrir en el futuro., sin limitación o restricción de clase alguna y sin compensación alguna.

Certifico que he leído y entendido este acuerdo en su totalidad y estoy de acuerdo en todos sus partes. Así mismo declaro que, antes de la firma del mismo, he tenido la oportunidad de orientarme en relación a cualquiera de sus partes de fuentes que yo he escogido, incluyendo mi derecho a no firmar este acuerdo. Declaro además que tengo la capacidad legal para entender sus cláusulas y para su firma en mi nombre y el de mi(s) hijo(s) menor(es) de edad. Entiendo que este acuerdo obliga a mis sucesores o causahabientes en derecho o así designados por mí o autoridad competente o de cualquier otra forma.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Nombre del Adulto \_\_\_\_\_  
Nombre(s) de Niños(as) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Firma Corroborada por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**INTERNAL USE**

Initials \_\_\_\_\_

Subject/Location \_\_\_\_\_