

First Book

1319 F Street NW, Suite 1000

Washington, DC 20004

Phone 202-393-1222

Fax 202-628-1258

www.firstbook.org



Formulario de Comunicado de Prensa y Responsabilidad de First Book (First Book Liability and Media Release Form)

Se le pide a cada individuo que participa en un evento de First Book que llene y entregue este formulario.

Este comunicado a sido firmado por _____ (Nombre y Apellido del participante) a favor de First Book, una organización sin lucro y de beneficencia, así como sus miembros, oficiales, empleados, agentes, sus patrocinadores y compañías afiliadas.

El participante ha decidido firmar este comunicado libremente y esta de acuerdo con los siguientes términos:

1. Renuncia y Comunicado. A través de este medio el participante libera de cargos y además considera irresponsable a First Book y sus sucesores y se hace responsable de cualquier defecto, reclamo o demanda de cualquier tipo o naturaleza, en equidad o medio legal.

2. Tratamiento Médico. Excepto a otra forma aceptada por First Book por escrito, el participante libera de cargos a First Book y lo considera irresponsable de cualquier reclamo o cargo que se presente o se pueda presentar con relación a cualquier emergencia médica, tratamiento o servicio relacionado con su participación en cualquier evento de First Book.

3. Fotografías y Comunicados de Prensa. El participante libera de cargos y además cede el derecho a First Book de utilizar y nombrar todas las imágenes fotográficas o de video, audio, dibujos o cualquier forma de arte, cartas o anécdotas recolectadas durante la participación del ejecutor de este comunicado en cualquier evento de First Book. First Book tendrá el derecho de editar y usar estos materiales para cualquier propósito ya sea promoción, mercadotecnia, anuncios o relaciones públicas.

4. Menores de Edad. Si el participante es menor de edad (18 años o menos), la firma y el permiso de su padre / madre o tutor legal son requeridos en responsabilidad del menor y todos los estatutos mencionados anteriormente en este comunicado.

Yo estoy de acuerdo y acepto:

Nombre y Apellido del participante

La firma de padre o madre de familia o tutor legal
(Si el participante es menor de edad)

Dirección

Ciudad, Estado y Código Postal

Numero de Teléfono

Correo electrónico