**Nombre de la organización**

**CONSENTIMIENTO PARA LAS PUBLICACIONES/EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA Nombre de la escuela/organización asociada**

**FECHA: Período que abarca (p. ej., año escolar)**

**Nombre del padre/tutor (nombre y apellido)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la escuela/organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del niño/joven** | **Edad** | **Fecha de nacimiento** | **Sexo** | **Raza/origen étnico** |
|  |  |  | M/F | \_\_Negro \_\_Indígena americano/Nativo de Alaska \_\_Nat. de Hawái/otras islas del Pacífico \_\_Hispano \_\_Asiático \_\_Blanco |
|  |  |  | M/F | \_\_Negro \_\_Indígena americano/Nativo de Alaska \_\_Nat. de Hawái/otras islas del Pacífico \_\_Hispano \_\_Asiático \_\_Blanco |
|  |  |  | M/F | \_\_Negro \_\_Indígena americano/Nativo de Alaska \_\_Nat. de Hawái/otras islas del Pacífico \_\_Hispano \_\_Asiático \_\_Blanco |
|  |  |  | M/F | \_\_Negro \_\_Indígena americano/Nativo de Alaska \_\_Nat. de Hawái/otras islas del Pacífico \_\_Hispano \_\_Asiático \_\_Blanco |
|  |  |  | M/F | \_\_Negro \_\_Indígena americano/Nativo de Alaska \_\_Nat. de Hawái/otras islas del Pacífico \_\_Hispano \_\_Asiático \_\_Blanco |

Este formulario se utiliza para obtener un permiso para que nombre de la organización utilice el trabajo artístico, las fotografías, las grabaciones en video y/o las declaraciones en publicaciones, divulgaciones en los medios, solicitudes de financiación/subsidios, redes sociales, el sitio web de nombre de la organización y/u otros espacios electrónicos que promocionen a nombre de la organización. Este formulario debe firmarse si a nombre de la organización se le otorga o se le deniega el permiso para el uso, y la duración del consentimiento o la denegación es por un período de tiempo no especificado, a menos que nombre de la organización reciba una notificación por escrito que indique que la condición ha cambiado. Debe incluirse en los registros un formulario completado por cada niño/familia participante.

Nombre de la organización PUEDE/NO PUEDE UTILIZAR FOTOGRAFÍAS DE LOS MIEMBROS DE NUESTRA FAMILIA, Y/O TRABAJO ARTÍSTICO Y DECLARACIONES REALIZADAS POR ELLOS, DURANTE SU PARTICIPACIÓN EN UNA SESIÓN GRUPAL DE APOYO DEL *CBSG®*.

 **PERMISO OTORGADO: -O- PERMISO DENEGADO:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Firma

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Por el presente, renuncio a cualquier reclamo o causas de acción contra nombre de la organización, sus agentes, empleados o representantes, y les eximo de toda responsabilidad por cualquier lesión (lesión personal o daños a la propiedad) que surja de una acción u omisión, negligente o de otro tipo, de parte de nombre de la organización, sus empleados, agentes o representantes que afecte al (a los) niño(s) mencionados anteriormente durante el cuidado, la custodia o el control de nombre de la organización, sus agentes, empleados o representantes. El padre abajo firmante y el(los) niño(s) asumen la responsabilidad de toda lesión de cualquier tipo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del padre/tutor**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha**