



VCCCD Formulario de Autorización para Modelo/Multi-Media

Info: 805.652.5504

VCCCD.EDU · MOORPARKCOLLEGE.EDU · OXNARDCOLLEGE.EDU · VENTURACOLLEGE.EDU

Yo, el abajo firmante consentimiento y autorizo el uso y reproducción por parte del Ventura County Community College District, cualquiera de los colegios individuales dentro del Distrito, o en la universidad fundación relacionada (s), a usar mi imagen, semejanza y / o voz en la producción de la universidad, distrito del colegio o la universidad fundación relacionada (s) de las publicaciones, ya sea en impresión, vídeo, audio o de un sitio web.

Por la presente renuncia a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar las imágenes terminado, copia de publicidad o impresos que se pueden utilizar en conexión con ellas, o el eventual uso que las imágenes se puede aplicar.

Yo entiendo que el colegio, universidad o colegio del distrito fundación relacionada (s) de cualquier responsabilidad relativa a cualquier desenfoque, distorsión o alteración, ya sea intencional o no, que puedan ocurrir o ser producido en relación con las imágenes, o en conexión con cualquier tratamiento, alteración, transmisión, exhibición o publicaciones de la imagen.

Este acuerdo constituye el acuerdo único, completo y exclusivo entre la universidad, el distrito del colegio o la universidad fundación relacionada (s) en relación con las imágenes y no me estoy basando en ninguna otra representación ya sea oral o escrita.

Este acuerdo permanecerá en vigor, sin compensación alguna para mí, siempre y cuando la universidad, fundación del distrito universitario o universidad (s) relacionado considere necesarias. La película, estampas, negativos, cintas, y / o bandas sonoras constituirá la propiedad del colegio, distrito del colegio o la universidad fundación relacionada (s) que ha creado el material.

Firma	Nombre en letras de molde	Fecha
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono
Correo Electronico	Firma de Padre o Guardián, si menor	

Páginas de firma adicionales incluidas

Firma	Nombre en letras de molde	Fecha
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono
Correo Electronico	Firma de Padre o Guardián, si menor	

Firma	Nombre en letras de molde	Fecha
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono
Correo Electronico	Firma de Padre o Guardián, si menor	

Firma	Nombre en letras de molde	Fecha
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono
Correo Electronico	Firma de Padre o Guardián, si menor	

Firma	Nombre en letras de molde	Fecha
Dirección	Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono
Correo Electronico	Firma de Padre o Guardián, si menor	