

Permiso para usar VIDEO / FOTOS / IMAGENES

Por la presente, doy a Worldwide Health Opportunities www.whopp.org el derecho y el permiso para utilizar los derechos de mi imagen, semejanza y sonido de mi voz, tal y como está grabada en una cinta de audio/video o imágenes, semejanza y sonido de mi voz en videos referente a temas de WHOPP y sin pago u otra consideración. Entiendo que mi imagen puede ser editada, copiada, mostrada, publicada o distribuida y renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar el producto final en el que aparece mi imagen.

Al firmar este comunicado, entiendo que esta autorización significa que las grabaciones fotográficas o de vídeo de mí pueden ser publicadas electrónicamente a través de Internet.

No existe un límite de tiempo para la validez de esta autorización, ni un límite geográfico para la distribución de estos materiales.

Al firmar este formulario, reconozco que he leído y entendido completamente la liberación anterior y acepto estar obligado por ella. Por el presente renuncio a cualquier reclamación contra cualquier persona u organización que utilice este material para cualquier propósito.

Permission to use VIDEO / PICTURES / IMAGES

I hereby give to Worldwide Health Opportunities www.whopp.org the right and permission to use the rights to my image, likeness and sound of my voice, as recorded on an audio/video tape or images, likeness and sound of my voice in videos pertaining to WHOPP topics and without payment or other consideration. I understand that my image may be edited, copied, displayed, published or distributed and I waive the right to inspect or approve the final product in which my image appears.

By signing this release, I understand this permission signifies that photographic or video recordings of me may be electronically displayed via the Internet.

There is no time limit on the validity of this release nor is there any geographic limitation on where these materials may be distributed.

By signing this form, I acknowledge that I have completely read and fully understand the above release and agree to be bound thereby. I hereby release all claims against any person or organization using this material for any purpose.

Autorisation d'utiliser des VIDÉOS / PHOTOS / IMAGES

Par la présente, je donne à Worldwide Health Opportunities www.whopp.org le droit et l'autorisation d'utiliser les droits de mon image, de ma ressemblance et du son de ma voix tels qu'ils sont enregistrés sur une bande audio/vidéo ou des images, la ressemblance et le son de ma voix dans les vidéos concernant les questions relatives au WHOPP et sans rémunération ou autre contrepartie. Je comprends que mon image peut être éditée, copiée, exposée, publiée ou distribuée et je renonce au droit d'inspecter ou d'approuver le produit fini dans lequel apparaît ma ressemblance.

En signant cette décharge, je comprends que cette autorisation signifie que des enregistrements photographiques ou vidéo de moi peuvent être affichés électroniquement via Internet.

Il n'y a pas de limite de temps pour la validité de cette autorisation, ni de limite géographique quant à l'endroit où ces documents peuvent être distribués.

En signant ce formulaire, je reconnais avoir lu et compris entièrement la décharge ci-dessus et j'accepte d'être lié par celle-ci. Par la présente, je renonce à toute réclamation contre toute personne ou organisation utilisant ce matériel à toutes fins utiles.

Nombre/Nom/Name _____ Fecha/ Date _____

Firma/Signature _____ Ciudad & Pais/City & Country/Ville & Pays _____