



2100 E Thousand Oaks Blvd  
Thousand Oaks, CA 91362

f 805-449-2590  
f 805-449-2750

artsinfo@toarts.org  
toarts.org

@ThousandOaksArts

**AUTORIZACIÓN Y DESCARGO:**

En virtud de este documento, descargo con mi firma todos los reclamos y concedo a Thousand Oaks Arts (TOArts), sus sucesores, cesionarios y cualquier persona, organización o entidad que actúe bajo su permiso y autoridad (en lo sucesivo, "TOArts"), el derecho, privilegio y permiso incondicional de grabar, recopilar, utilizar y reproducir de cualquier manera o forma mi imagen, voz y propiedad (en lo sucesivo, "GRABACIONES").

Esta autorización y descargo comprende el derecho de TOArts a hacer publicaciones, fotografías, transparencias, grabaciones de sonido, transmisiones de televisión, de cable, cintas, DVD, películas, transmisiones en Internet, descargas de Internet, archivos digitales, distribución o circulación de multimedia, y/o cualquier forma de medios y archivos conocidos y desconocidos con las GRABACIONES utilizadas. Los MEDIOS que utilicen las GRABACIONES son propiedad exclusiva de TOArts, están protegidas por derechos de autor o están registradas legalmente a nombre de TOArts.

Yo, en mi nombre, en el de mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, descargo todos los reclamos e intereses a tales MEDIOS, incluyendo, pero no limitándose a todos los reclamos por daños y perjuicios por invasión del derecho a la privacidad.

**INDEMNIZACIÓN:**

La persona señalada en esta Autorización y Descargo exime a TOArts, sus funcionarios electos, oficiales, agentes y empleados, de todo reclamo, demanda, litigio, juicio, daños, pérdidas, lesiones o responsabilidad que se produzcan y que estén relacionados, directa o indirectamente, con la realización por parte de la persona de cualquier actividad de producción de video bajo esta Autorización y Descargo.

He leído y comprendido esta AUTORIZACIÓN Y DESCARGO.

Nombre/Nombre del tutor de ser menor de 18 años (nombre completo en letra imprenta)

\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_ C. Postal \_\_\_\_\_

Dirección

Número de Teléfono

Dirección de Correo Electrónico

Firma

Fecha

Firma del tutor de ser menor de 18 años

Fecha