



Formulario de consentimiento de fotografía

El firmante se compromete a aceptar todas las condiciones establecidas en esta autorización limitada y la ejecución de la misma.

Yo, el firmante, doy al Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington (WDFW) el uso de mi fotografía en su página web o en otras publicaciones oficiales impresas y reconozco el derecho de WDFW de alterar o tratar la fotografía a su discreción. También reconozco que WDFW puede elegir no utilizar mi fotografía en este momento, pero puede hacerlo según su propio criterio en una fecha posterior.

El permiso concedido en este documento se limita estrictamente a estas fotografías y libera al Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington de cualquier y toda responsabilidad en virtud de la distorsión, desenfoque, alteración, ilusión óptica o uso en forma compuesta, ya sea intencional o no intencional.

También entiendo que una vez que mi imagen sea publicada en la página web de WDFW, la imagen puede descargarse. Por lo tanto, estoy de acuerdo en no recibir ninguna indemnización y mantenerme de cualquier reclamo legal a las siguientes entidades:

- Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington
- A todos los empleados, del Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington
- A la Comisión del Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington

Entiendo que el Departamento de Pesca y Vida Silvestre del Estado de Washington puede usar cualquier proceso o procedimiento del producto terminado, en la página web, publicaciones, distribuciones o exhibiciones públicas, cuando se utilice mi fotografía según el uso que se enumera a continuación:

Uso: Para exhibiciones y exposiciones y para la publicación en forma impresa WDFW-sancionados, videos, o publicaciones y productos de Internet.

Al firmar este consentimiento limitado y forma de ejecución el firmante, representa que yo soy mayor de 18 años de edad. (Si es menor de 18 años, se requiere la firma de los padres).

El nombre del sujeto (imprimido): _____

Firma del sujeto: _____

Firma del padre o tutor (si el sujeto es menor de 18 años): _____

Fecha: _____

Fotógrafo: _____