

**AUTORIZACION Y RELEVO CAMPECHADA 2020**  
**INSTITUTO DE CULTURA PUERTORRIQUEÑA**



Yo, \_\_\_\_\_, autorizo y concedo al Instituto de Cultura Puertorriqueña y al National Endowment for the Arts el derecho a utilizar, reproducir, distribuir, exhibir y publicar en cualquier medio de comunicación físico o virtual, cualquier fotografía, representación de mi imagen e información personal provista voluntariamente para ser publicada, así también autorizo para que comparezca a cualquier programa, cobertura, promoción o noticia relacionada con CAMPECHADA 2020 - Caguas o relacionado al mismo. Relevo al Instituto de Cultura Puertorriqueña (ICP) y al National Endowment for the Arts (NEA) y a sus sucesores de toda responsabilidad de los daños que puedan surgir por el uso del ICP o el NEA de los derechos que mediante esta Autorización y Relevo estoy concediendo.

Igualmente, relevo al ICP y al NEA y a sus sucesores de toda responsabilidad que pueda surgir debido al ejercicio indebido que un tercero no autorizado ejerza al utilizar la imagen y/o información cedida para los fines de la publicidad del proyecto CAMPECHADA. De resultar que ése fuera el caso, que un tercero usurpara este derecho, me comprometo a no reclamar por daños y perjuicios, difamación, invasión a la privacidad o intimidad o por el uso de la propia imagen al ICP o al NEA.

Garantizo que no he otorgado acuerdo alguno que pueda limitar los derechos que otorgo en este relevo. Reconozco y acepto que el ICP y el NEA poseen el derecho que les he concedido, por lo que no será necesario aprobar previamente ninguna fotografía o representación de la imagen o información personal para los propósitos para lo que se suscribe este relevo y que renuncio a cualquier clase de remuneración, compensación o pago por el ejercicio del derecho que he concedido.

En \_\_\_\_\_ de Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Información de la madre, padre o tutor/a del menor: \_\_\_\_\_

Núm. de Licencia: \_\_\_\_\_ ☐Soltero ☐Casado

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_