



UNIVERSITY of  
CALIFORNIA  
IRVINE

## Consentimiento para Fotos / Vídeo

El abajo firmante autoriza a la Universidad de California, Irvine (UC Irvine) a fotografiar o grabarlo en video, o permitir a otras personas para fotografiar o grabarlo en video:

---

Nombre de la persona

---

Correo electrónico

---

Número de teléfono

y conviene en que imágenes digitales, videos, negativos o impresiones tomadas a partir de ellos pueden ser utilizadas por los Regentes de la Universidad de California para cualquier propósito.

El abajo firmante se compromete a mantener indemne a la Universidad de California, sus funcionarios, agentes y empleados, de cualquier responsabilidad que resulte o surja en relación con la toma, publicación y divulgación de fotografías/videos en conformidad con el presente acuerdo.

---

Firma del individuo/padre/tutor

---

Relación (si no es el individuo)

---

Fecha