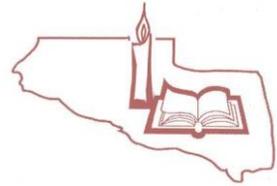




**DIOCESE OF BROWNSVILLE
OFFICE OF CATECHESIS**



**FORMA DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN
DE FOTOGRAFÍA Y VIDEO**

Por lo presente, doy el consentimiento que cualquier fotografía, imagen electrónica y(o) de grabación en audio y(o) trabajo en la cual yo o mi hijo(a) aparece, puede ser utilizada por cualquier parroquia en la diócesis y(o) el personal de la parroquia de la Iglesia del Sagrado Corazón - McAllen y(o) la(s) persona(s) designadas por la parroquia. Yo entiendo que las fotografías, imágenes electrónicas y(o) de grabación en audio y(o) trabajos son propiedad de la diócesis y(o) de la parroquia y pueden ser utilizadas por la diócesis, parroquia u otros con el consentimiento de la diócesis y(o) parroquia para el reclutamiento, la recaudación de fondos, la evangelización y cualquier otro esfuerzo de comunicación existente o creados en el futuro.

(Por favor de marcar uno de los siguientes)

___ Si, doy mi consentimiento.

___ No, no doy mi consentimiento.

(Por favor escribir claramente en letra de molde)

Nombre del Niño(a): _____

Nombre del Padre/Guardián Legal: _____

Firma del Padre/Guardián Legal: _____

Fecha: _____

Domicilio: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____