



**AMERICAN
PRINTING
HOUSE FOR
THE BLIND**

¿Consideraría aparecer en una foto o video de APH?

Estimado Amigo,

American Printing House for the Blind (APH) es una organización sin fines de lucro que produce una amplia variedad de productos y servicios para personas ciegas o con baja visión. Fundada en 1858, APH es la compañía más antigua de los EE. UU. dedicada a crear estos productos y es la organización más grande del mundo en su tipo.

APH periódicamente tiene la necesidad de representar a las personas que usan los productos y servicios de APH tomando fotografías fijas, imágenes de video o ambas. Las imágenes se utilizan para educar a la gente sobre la gama de productos y servicios que ofrece APH y sobre diversos aspectos del campo de la ceguera.

Estaríamos muy agradecidos si usted o su hijo consideraran aparecer en una de estas fotos y/o videos. Lamentamos no tener fondos para compensar a los modelos, pero estaremos encantados de proporcionar copias de las fotos para el uso de la familia.

Si acepta participar, complete y firme el Formulario de Autorización proporcionado. ¡Muchas gracias por su generosa cooperación!

Atentamente,

El Staff de APH

Formulario de Autorización



Fecha: _____

Doy mi consentimiento, sin compensación, para el uso por parte de American Printing House for the Blind (APH), o por parte de otras organizaciones que APH autorice, de lo siguiente: **mi nombre y/o: foto estática, grabación de voz, palabras citadas, imagen de video de mí y mi propiedad, o cualquier reproducción de los mismos en cualquier forma.** También otorgo permiso a APH para distribuir (incluida la publicación en línea) de los mismos o cualquier información de identificación personal (PII) que pueda estar asociada con la misma ([Política de privacidad de la APH](#)). Acepto que dicha foto o imagen de video mía sea y siga siendo propiedad de APH. Renuncio a mi inspección o aprobación de tales imágenes y/o la copia adjunta.

Nombre del sujeto: _____
(Por favor letra de imprenta)

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Si el modelo tiene 18 años o más, firme aquí:

(Pase a la siguiente línea si el modelo es menor de edad (menor de 18 años) o está bajo el cuidado de un padre o tutor legal).

Firma del sujeto: _____ Fecha: _____

Si el modelo es menor de edad o está bajo el cuidado de un padre o tutor legal, firme aquí:

Nombre del padre del sujeto
o tutor legal (letra de imprenta): _____

Firma del Padre del
Sujeto o del Tutor Legal: _____ Fecha: _____

Firma del Testigo: _____ Fecha: _____

Favor de devolver este formulario a:

American Printing House for the Blind
1839 Frankfort Ave. • Louisville, KY 40206
502-895-2405 • 800 223-1839 • Fax: 502-899-2284
info@aph.org • aph.org