

Formulario de Autorización del Concurso De Video

“That’s a W.R.A.P.”

Concurso de Video para Jóvenes del Consorcio de Salud Mental Infantil del Condado de Clark para el Mes de la Aceptación de la Salud Mental Infantil 2026

Formulario de Consentimiento y Liberación de Derechos para el Concurso de Video

Este Formulario de Consentimiento y Liberación debe enviarse con todos los videos. **Se debe presentar un formulario por cada persona que aparezca en cámara o contribuya a la entrada.**

- Reconozco que el Consorcio de Salud Mental Infantil del Condado de Clark (CCCMHC) tiene mi autorización para usar el video, la imagen, la voz y las declaraciones (o las de mi hijo/menor de edad) que contiene este material en cualquier formato de medio.
- Entiendo que no recibiré pago alguno por el uso del video, mi imagen ni mis declaraciones.
- Autorizo a CCCMHC a usar mi nombre (o el de mi hijo/menor de edad), fotografías, declaraciones, citas, testimonios y videos para fines publicitarios y promocionales sin necesidad de notificación ni compensación adicional.
- Entiendo que CCCMHC se reserva el derecho de reproducir, reimprimir, distribuir, presentar, exhibir o mostrar el proyecto para fines publicitarios y promocionales en su sitio web, en conferencias o en cualquier otro lugar.
- Certifico que no he utilizado material con derechos de autor, marcas registradas ni marcas comerciales, incluyendo música o imágenes, en mi video.)

Al enviar esta entrada de participación, autorizo la publicación y exhibición de este video con fines del concurso. Asimismo, cedo los derechos de autor de mi participación para su uso en eventos y publicaciones del Consorcio de Salud Mental Infantil del Condado de Clark o sus socios designados. También garantizo que esta participación es una obra original y no infringe los derechos de propiedad intelectual de terceros, como el uso no autorizado de música, video o logotipos.

Nombre completo del remitente (en letra de imprenta): _____

Firma del remitente: _____

Nombre completo del padre/tutor legal (en letra de imprenta): _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____