



Consentimiento y Relevo por Padre/Tutor

Nombre del niño: _____ Edad: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección de la escuela _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código Postal _____

EXAMEN DENTAL

SÍ doy permiso para que se le realice un examen dental al Niño. Soy el padre o el tutor del Niño cuyo nombre aparece anteriormente. Por el presente doy permiso para que se le realice un examen dental al Niño como parte del programa Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes ("BSBF," por sus siglas en inglés) auspiciado por la Compañía Colgate-Palmolive ("Colgate"). Entiendo y estoy de acuerdo en que el examen será realizado por Colgate sin costo alguno como parte de un servicio al público y que el Niño está participando en BSBF voluntariamente y bajo mí/ nuestro propio riesgo. Por la presente acuerdo exonerar y relevar a Colgate, sus directores, oficiales, empleados, agentes y cesionarios, incluidos, pero sin que implique limitación alguna, los profesionales dentales voluntarios que realicen los exámenes, de toda y cualquier responsabilidad, demanda, costo o gasto que de cualquier manera se relacione con la participación del niño en este programa de exámenes dentales. Ninguna renuncia o modificación a este Consentimiento y Relevo será válida a menos que se haga por escrito. Este Consentimiento y Relevo se registrará por las leyes del Estado de Nueva York.

NO doy permiso para que se le realice un examen dental al Niño.

PERMISO PARA USAR FOTO (Llene el permiso sólo si el Niño está autorizado a participar en el Examen Dental.)

SÍ. Por contraprestación onerosa, cuyo recibo por la presente se reconoce, le concedo a Colgate y a sus socios de BSBF, y a sus compañías matrices, subsidiarias y filiales, y a cada uno de sus respectivos empleados, agentes, sucesores y cesionarios (en conjunto, "Colgate y sus Socios de BSBF"), permiso y derecho absolutos, a nivel mundial y perpetuo, para (1) tomar fotos, películas, videos o cualquier otra grabación ("Imágenes y Grabaciones") del Niño, (2) usar, reproducir, publicar, exhibir, transmitir o identificar visualmente la imagen, el retrato, la apariencia física, la voz, la foto o las declaraciones del Niño, o cualquier otra característica de la identidad del Niño (en conjunto, "el retrato del Niño"), y las Imágenes y Grabaciones en cualquier medio por todo el mundo, sin restricción en cuanto a la frecuencia o la duración del uso, solamente para efectos de promover, difundir y/o describir (a) el programa de BSBF o (b) los esfuerzos de responsabilidad social y servicio comunitario de Colgate y sus Socios de BSBF (en conjunto, "Relaciones Públicas de BSBF").

Por el presente autorizo a Colgate y a sus Socios de BSBF a (i) modificar, adaptar, cortar, digitalizar o de cualquier otra forma editar las Imágenes y las Grabaciones como consideren conveniente, y renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar las Imágenes y las Grabaciones, y (ii) transferir licencia a terceros para el uso de las Imágenes y las Grabaciones solamente para efectos de las Relaciones Públicas de BSBF. Por el presente reconozco y acuerdo que Colgate será la única dueña de las Imágenes y las Grabaciones u otros materiales (y de todos los derechos relacionados con los mismos, incluidos los derechos de autor) creados de acuerdo con este Consentimiento y Relevo.

Por el presente acuerdo exonerar y relevar a Colgate y a sus Socios de BSBF de cualquier responsabilidad que resulte del uso autorizado de las Imágenes y las Grabaciones y el Retrato del Niño. Ninguna renuncia o modificación a este Consentimiento y Relevo será válida a menos que se haga por escrito. Este Consentimiento y Relevo se registrará por las leyes del Estado de Nueva York.

NO doy permiso al uso o publicación de fotos, videos u otras Imágenes o Grabaciones del Niño.

Padre o Tutor (escriba en letra de molde): _____

Firma (del Padre o Tutor): _____

Fecha: _____