



Communications Department | 12 MetroTech Center, 29<sup>th</sup> Fl. | Brooklyn, NY 11201 | 718-422-3208 | [www.heartshare.org](http://www.heartshare.org)

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE MEDIOS PARA ADULTOS

Yo, \_\_\_\_\_, resido en  
\_\_\_\_\_, y participo en programas y actividades con HeartShare Human Services of New York y / o sus afiliados, HeartShare Wellness, Ltd., The HeartShare School y HeartShare St. Vincent's Services.

Por la presente doy mi consentimiento para la participación en entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías y / o videos míos en nombre de HeartShare Human Services of New York y sus afiliados. Doy mi consentimiento para el uso de mi nombre y asociación con HeartShare y sus afiliados para los fines anteriores. Doy esta autorización sin expectativas de compensación.

Si ya no deseo que mis citas, fotos o videos se usen, lo enviaré por escrito a: HeartShare Human Services of New York, Departamento de Comunicaciones, 12 MetroTech Center, 29th Floor, Brooklyn, NY 11201.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_