



Communications Department | 12 MetroTech Center, 29th Fl. | Brooklyn, NY 11201 | 718-422-3208 | www.heartshare.org

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE MEDIOS PARA GUARDIANES Y ABOGADOS

Yo, _____ Soy el guardián / defensor de
_____, quien reside 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 su participación en las entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías y / o videos de él / ella en nombre de HeartShare Human Services of New York y sus afiliados. También otorgo el derecho de editar, usar y reutilizar dichos productos para fines no lucrativos y no comerciales, incluidos los impresos, en línea, las redes sociales y todas las demás formas de medios. Doy mi consentimiento para el uso de su 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: _____