

Autorización

Doy mi consentimiento para que se le tome una foto a mi hijo(a) _____, o que sea filmado(a) con un Senador(a) Estatal o grupo de Senadores Estatales de Nueva York.

Doy mi autorización a cualquier Senador(a/es) y/o al Senado Estatal de Nueva York para que se publique dicha foto o grabación en video en la página web oficial de dicho Senador(a) Estatal y/o cualquier publicación oficial tanto electrónica como en papel de dicho Senador(a) o del Senado. Este consentimiento no es revocable.

Dicho consentimiento no permite ninguna publicación o transmisión adicional de dicha foto o grabación de video por otra parte, ni en ningún otro lugar o formato (por ejemplo, materiales de campaña, página web de redes sociales, etc.) sin mi consentimiento por adelantado y por escrito.

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

Fecha

Nombre escrito en letra de molde

* Por favor entregue la autorización firmada al/a la Senador(a) correspondiente en su oficina. Visite www.nysenate.gov para obtener información de contacto.