



CONDADO DE MONTEREY DEPARTAMENTO DE SALUD

Elsa Jimenez, Directora del Departamento de Salud

Administración Administración Público/Tutor Público Salud Ambiental Salud Conductual
Salud Pública Servicios de Animales Servicios Clínicos Servicios Médicos de Emergencia

Departamento de Salud Conductual del Condado de Monterey Consentimiento para fotografiar/grabar/otro

Se concede el permiso de _____ para el uso específico de:
(Nombre de la persona/ Representante Legal)

- Fotografía(s)
 Grabación de solo Audio
 Grabación de Video y Audio
 Otro (especificar) _____

Esta en acuerdo que las fotografías, grabaciones de audio, grabaciones de audio y video, y otro material especificado se utilizaran únicamente para los siguientes *fin*es:

- Fines de Aprendizaje y Capacitación
 Publicación, Relaciones Publica, Páginas Web y/o Redes Sociales (Seleccione todo lo que corresponda)
 Otro (especificar): _____

Esta Autorización es válida hasta: _____
(Fecha)

Persona en cuidado/Padre(s)/Tutor legal (Imprima su Nombre y Firma) (Fecha)

Representante Autorizado (Imprima su Nombre y Firma) (Fecha)

Testigo del Personal (Imprima su Nombre y Firma) (Fecha)

Copia ofrecida al cliente Si