**ArtWorks Relevo de Responsabilidad**

El suscribiente autoriza a ArtWorks, The Naomi Cohain Foundation, Inc. (“ArtWorks”) a usar el nombre, edad, afiliación a agencia de servicios médicos, y semejanza del participante aquí identificado, (“Participante”), incluyendo, sin limitación, cualquier fotografía, audio, video, obra de arte, cita y/o cualquier otro material ó información provista directamente por o en nombre del Participante, o creada por el Participante, en conexión con cualquiera de los programas de ArtWorks. Por medio de este Relevo de Responsabilidad (el “Relevo de Responsabilidad”), el Participante libera a ArtWorks y a cualquier entidad(es) o persona(s) afiliada(s) de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda, ó reclamación vinculada al uso de los Materiales por parte de ArtWorks, y autorizo a ArtWorks a usar, publicar, exhibir y/o reproducir los materiales en cualquier modalidad y por cualquier medio ahora en existencia o desarrollado en el futuro, sin obligación de compensar al Participante de ninguna manera. Estos derechos incluyen, sin limitación, cualquier uso de Materiales por parte de ArtWorks en conexión a propaganda, medios sociales, publicidad, comercialización de Materiales, recaudación de fondos, promociones o cualquier otro fin comercial. ArtWorks no se hace responsable de ninguna fotografía, video, obra de arte y / o cualquier otro material o información proporcionada por o en nombre del Participante tomada y / o publicada por un tercera parte.

El Participante también concede a ArtWorks una licencia perpetua, libre de obligación de pago, irrevocable y transferible, a cualquier arte, escritura o otro trabajo de autoría personal (los “Trabajos”) creados por el Participante en conexión con cualquier programa vinculado a ArtWorks. Dicha licencia incluye, sin limitación: (i) derechos de autor; (ii) derechos de reproducción, exhibición, representación, venta y distribución de los Trabajos o cualquier copia relacionada, parcialmente o en su totalidad, en cualquier forma o medio; (iii) derechos morales para decidir si, y de que forma, se publicarán los Trabajos y cualquier comercialización de Materiales, publicidad, representación ó distribución del mismo; (iv) derechos para crear trabajos derivados y alterar, expandir, adaptar y/o modificar los Trabajos; y (v) todos los derechos para hacer valer ante la ley, y asegurar cualquier protección estatutaria de los Trabajos, incluyendo la recuperación y cobro de daños y perjuicios. La concesión de dicha licencia estará limitada a esos usos que ArtWorks crea, en su sola y absoluta discreción, avanzan su misión y propósito. Por este medio, el Participante libera a ArtWorks de cualquier reclamo, demanda, o responsabilidad relacionada con lo previamente establecido.

* ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES CREAN UN CONTRATO ENTRE USTED Y ARTWORKS. LEA ATENTAMENTE EL CONTRATO Y MARQUE ESTE CUADRADO PARA CONFIRMAR SU COMPRENSIÓN. EL SUSCRIBIENTE CERTIFICA QUE ÉL/ELLA HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE Y ENTIENDE ESTE RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y LICENCIA Y ESTA AUTORIZADO(A) Y DE ACUERDO CON SUS TÉRMINOS YA SEA EN CAPACIDAD PERSONAL O COMO PADRE/GUARDÍAN DE UN PARTICIPANTE MENOR. LOS DERECHOS AQUÍ CONCEDIDOS SON EN CONSIDERACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DEL PARTICIPANTE EN LOS PROGRAMAS DE ARTWORKS Y EL PARTICIPANTE RECONOCE QUE ESA PARTICIPACIÓN NO SERÍA POSIBLE SIN FIRMAR DEBIDAMENTE ESTE RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y LA LICENCIA AQUÍ CONCEDIDA.
* SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON ESTOS TÉRMINOS, POR FAVOR MARQUE ESTE CUADRADO. EL QUE SUSCRIBE ACUERDA, NO UTILIZAR FOTOGRAFÍAS, NI VIDEOS DE LOS PARTICIPANTES NI LICENCIA PERPETUA. LOS CUALES NO SERÁN GUARDADOS, NI USADOS POR ARTWORKS. EL PARTICIPANTE QUE ELIJA NO SER FOTOGRAFIADO PODRÁ PARTICIPAR COMPLETAMENTE EN CUALQUIER PROGRAMA DE ARTWORKS. ARTWORKS HARÁ QUE SEA UNA PRIORIDAD PROTEGER A LOS PARTICIPANTES Y SU TRABAJO DE NO SER FOTOGRAFIADOS.

**El padre o guardián debe firmar si el Participante es menor de 18 años. Si el Participante es mayor de 18 años, él/ella podrá firmar.**

Nombre del Participante (imprimir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardián (imprimir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre o Guardián o Participante mayor de 18 años: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_

Devuelva este paquete completo a su Child Life Specialist en el hospital participante, o puede enviarlo directamente a ArtWorks.

Nuestra dirección es **96 Engle Street, Suite 120, Englewood NJ 07631.** Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con Daniela Verdugo, Program Coordinator[**dani@artworksfoundation.org**](mailto:dani@artworksfoundation.org)o al teléfono 201-608-0146. ArtWorks is a 501(c)(3)non-profit organization. Tax ID#: 02-0617654