



Liberación de Medios y Fotografía

Autorizo a QTL Dental a publicar fotografías tomadas de mí durante mis visitas al consultorio dental, y mi nombre y semejanza, para uso en la impresión, sitio web, material de marketing en línea y en video, medios de comunicación social, boletines y publicaciones de QTL Dental. así como otras publicaciones de la oficina

Por la presente, libero y exonere a QTL Dental de cualquier expectativa razonable de privacidad o confidencialidad asociada con las imágenes especificadas anteriormente

También reconozco que mi participación es voluntaria y que no voy a recibir compensación financiera de ningún tipo asociada con la toma o publicación de estas fotografías o la participación en materiales de marketing de la empresa u otras publicaciones de la oficina dental. Reconozco y estoy de acuerdo en que la publicación de fotografías no confiere derechos de propiedad ni regalías.

Por la presente, libero a QTL Dental, a sus contratistas, a sus empleados ya terceras partes involucradas en la creación o publicación de materiales de marketing, de responsabilidad por cualquier reclamo por mí o cualquier tercero en relación con mi participación.

Nombre Impreso

Fecha

Firma

Relación (si es menor)

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal