

Forma de Consentimiento Informado

Fecha:	
Nombre:	
Dirección:	
Teléfono:	
Email:	
Fecha de Nacimiento:	
Opcional: Identifico mi raza/etnicidad como:	

En consideración para que History Colorado acepte mi donación, por medio de la presente acepto:

- Permito que History Colorado use todos y cualquiera de los materiales enviados por mí, ya sea en forma escrita, electrónica, en video, de audio, digital o cualquier otro formato para fines de investigación, educación, exhibición, evaluación, programas, mercadeo, reproducciones y propósitos promocionales.
- Entiendo que todos los materiales enviados pasarán a ser propiedad de History Colorado y tendrá derecho a ingresar estos materiales en sus colecciones permanentes. History Colorado también tiene el derecho de disponer como considere conveniente de materiales no aceptados para colecciones permanentes.
- Entiendo que no recibiré compensación por mi donación a History Colorado.
- Entiendo que una vez que estén en posesión de History Colorado no tendré el derecho de inspeccionar o aprobar el uso de los materiales.
- Entiendo que History Colorado tiene los derechos de usar mis materiales con fines educativos, de investigación, reproducción, exhibición, presentación, transmisión, creación de copias, distribución y permitir la redistribución de los materiales en cualquier formato, y autorizo a History Colorado para transferir estos derechos o licencia a otros.
- Entiendo que yo, autor / creador de los materiales, continuaré manteniendo los derechos de autor y derechos relacionados.

Entiendo todos los términos enumerados anteriormente y por la presente otorgo a History Colorado la propiedad de mis materiales sin restricciones. Por la presente, libero a History Colorado de todos y cualquiera de los reclamos, daños y demandas relacionados con los materiales donados, lo que incluye, entre otros, infracción de derechos de autor, difamación, invasión de la privacidad o derecho de publicidad.

☐

Estoy donando mis materiales a History Colorado y, por lo tanto, estoy de acuerdo con los términos mencionados aquí.

☐

Prefiero donar los materiales de manera anónima. Mi nombre e información de contacto no aparecerán en ninguna documentación de los materiales, incluyendo registros en el catálogo y copias públicas del material.

Nombre del Participante: _____ Firma: _____

Si es menor de 18 años, firma del padre/madre o guardián legal: _____

Fecha: _____