**Formulario de Autorización para el uso de Fotografía(s) e Información de Identificación**

 **(para mayores de 18 años)**

Yo, (por favor, escriba su nombre con letra de imprenta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le otorgo a Creatic Miami y o a Mofongos restaurant ubicados en maimi, fl, el derecho absoluto y la autorización para usar mi(s) fotografía(s) para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias por fuera de las redes sociales. Comprendo que las fotografías pueden ser utilizadas en una publicación, anuncio impreso, componente de correo directo, medios electrónicos (por ejemplo: video, CD-ROM, Internet/WWW), o cualquier otra forma de publicación o promoción interna o externa. Reconozco el derecho de creatic Miami y/o Mofongos Restaurant de Miami de recortar, alterar o tratar la fotografía de cualquier manera a discreción exclusiva suya. También reconozco que ellos podrían decidir no usar mi(s) fotografía(s) por el momento, pero podría hacerlo a discreción exclusiva suya en cualquier fecha futura. Convengo en que no tengo derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso que ellos hagan de mi(s) fotografía(s). Mas que lo ya pactado y recibido por su parte en el momento de la firma de este convenio.

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas del Concurso, competir de una manera segura y razonable y aceptar todas las dictámenes de los jueces. Entiendo la salud y los riesgos asociados inherentes a los concursos de comidas y al consumo de grandes cantidades, cantidades de alimentos y calorías durante períodos cortos y prolongados de tiempo. Certifico que tengo buena salud y he consultado con personas calificadas en la profesión médica. Mi desempeño en el Concurso, será bajo mi propio riesgo y asumir la responsabilidad y responsabilidad única y completa de todos estos riesgos. Yo, en nombre mío, mis sucesores, herederos y cesionarios y cualquier otra persona que reclame bajo mi responsabilidad, por la presente, completamente, Irrevocablemente e incondicionalmente libere y descargue a todos los patrocinadores y a Mofongos Restaurant de todas reclamaciones, responsabilidades, daños, pérdidas, gastos, demandas, discriminación u otros cargos, demandas, deudas, gravámenes, daños, costos, honorarios de abogados de cualquier naturaleza que sea ahora o en el futuro que surja de alguna manera fuera o en relación con el Concurso.

Si fuera no estoy de acuerdo en ejecutar este documento, reconozco que no se me permitirá participar. Yo además, reconozco y acepto que entiendo todos los términos y condiciones de este documento.

Reglas:

Un solo concursante se tiene que comer toda la comida

El concursante no se puede parar de su asiento

El concursante no puede compartir la comida

El concursante tiene que completamente terminar los tres pedazos de carne en una hora o menos

Si el concursante no puede terminar los tres pedazos de carne, el concursante tiene que pagar lo consumido con un descuento de 25%

Así mismo comprendo y convengo en que, en combinación con las fotografías u otros medios, ustedes
(ponga sus iniciales en una de las líneas a la izquierda):

\_\_\_\_\_ Pueden usar mi nombre

\_\_\_\_\_ No pueden usar mi nombre

Deslindo de responsabilidades a Creatic Miami ,Mofongos Restaurant y al fotógrafo, a sus directores, funcionarios, empleados, agentes y personas designadas y convengo en no demandar a los anteriores por ninguna reclamación, responsabilidad, lesión o pérdida en relación con dicho uso, incluyendo, sin límite alguno.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_