



## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS

### RELEASE FOR USE OF PHOTOGRAPHS

Formulario del Estado 55482 (2-14)

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS A NIÑOS

Por la presente, autorizo al Departamento de Servicios de Indiana al uso del retrato, la imagen o la fotografía tomada de mí o de mi(s) hijo(s) el día \_\_\_\_\_ y cualquier fotografía más al día  
(mes, día, año)  
tomada a partir de esta fecha. Entiendo que estas fotografías pueden ser usadas para los propósitos que incluyen entradas en el sistema computarizado oficial de bienestar de menores del estado como la foto perfil de datos personales e usada en el tribunal de menores si se presenta un caso de Niño en Necesidad de Servicios (CHINS por sus siglas en inglés). También entiendo que las fotos se pueden usar para asistir en localizar al niño en caso de que el niño desaparezca durante el tiempo que tengamos una investigación o caso abierto que involucre a mi(s) hijo(s).

Doy fé, juro y afirmo que soy competente y mayor de dieciocho (18) años de edad. Si la o las fotografías representan imágenes de mi(s) hijo(s) doy fé, juro y afirmo que tengo la autoridad para consentir a la publicación de sus imágenes y que por la presente consiento a tal.

Este formulario de consentimiento se aplica al siguiente adulto y niño o niño(s) *(Por favor, use letra imprenta legible.)*:


Firma	Fecha (mes, día, año)
Nombres Imprenta	