Nombre:

FOTO  
 (digital)

Nacionalidad:   
  
Colegio:

¿Cuándo hiciste tu viaje? (dd/mm/aaaa): / /

¿Cuánto tiempo duró tu viaje de idiomas?

Cursos para: □ Jóvenes □ Adultos

*¿Cúal es tu opinión acerca del viaje de idiomas?*

Tu testimonio será utilizado para nuestras páginas web sprachcaffe.com y sprachcaffe.de.

****

**Formulario de autorización fotográfica**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nombre, primer apellido], por el presente escrito, autorizo a Sprachcaffe Reisen GmbH, a partir de ahora referido como “Sprachcaffe,” a publicar la fotografía, mi nombre y opinión, para el uso irrestricto en materia de marketing online de Sprachcaffe, así como otras publicaciones de la compañía.

También entiendo y estoy de acuerdo que el sitio web de Sprachcaffe y todos sus elementos pertenecen exclusiva e íntegramente a Sprachcaffe, de manera que tanto Sprachcaffe, como sus licenciatarios y cesionarios puedan duplicar, distribuir, mostrar, o cualquier otra manera de utilizar alguna de las fotografías tomadas a mi persona, sin limitación o restricción de lugar, y con perpetuidad.

Tengo conocimiento que mi participación es voluntaria y que no voy a recibir compensación económica de ningún tipo por la publicación o difusión de estas fotografías, ni mediante la participación en proyectos de marketing o publicaciones de la compañía. Entiendo y estoy de acuerdo en que la publicación de las fotografías no confiere derechos de propiedad, ni reglas de lealtad.

Por la presente, reconozco el derecho a Sprachcaffe, sus contratistas, sus empleados y a cualquier tercero involucrado en la elaboración o publicación de materiales de marketing, así como responsabilidad por cualquier reclamo a mi persona o mi participación.

**Autorización**

Nombre de la persona que da consentimiento, padre / tutor si es menor de 18 años:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_