FORMULARIO DE AUTORIZACION DE LA OBRA DE ARTE DEL CLIENTE

Contracto entre _____ y _____.
(interno de arte terapia) (artista/cliente).

Yo le doy autorización al arte terapeuta identificado arriba, acceso y permiso de utilizar mi obra de arte creado por mí durante sesiones de arte terapia (o reproducciones de este trabajo) e información relevante a mi caso para los propósitos educacionales

Yo entiendo que no hará ninguna referencia sobre mi identidad y mi confidencialidad será mantenida en todo tiempo. Yo entiendo que mi obra de arte será protegido de la mejor manera posible del interno y que yo seré notificado por el interno inmediatamente de cualquier pérdida o daño a mi arte mientras esté en su posesión. Yo entiendo que mi arte será devuelto inmediatamente si yo retiro mi permiso y acceso relevante a la información del caso y reproducciones a la obra de arte ya no serán permitidos. Yo libero al arte terapeuta nombrado arriba de reclamaciones o responsabilidad relacionado con el acceso o uso de mi obra de arte y la información del caso.

Yo estoy de acuerdo con la transferencia electrónica de mi obra de arte. Yo entiendo que hay limitaciones inherentes en la transferencia electrónica de mi obra de arte y que mi confidencialidad será mantenida al grado permitido por la tecnología usada. Específicamente, no hay garantía sobre la intercepción de información mandada por el internet por cualquier tercer partido.

Firma del Artista/Cliente: _____Fecha:_____

Firma del Arte Terapeuta: _____Fecha: _____

Firma del Testigo: _____Fecha: _____

Si el artista/cliente es minoría o por cualquier manera no puede firmar:
Firma Autorizada: _____Fecha: _____

Relación al artista/cliente: _____

Razones (artista/cliente) no puede firmar:_____