



Certifico que la información que he proporcionado en mi solicitud financiera es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Autorizo que se realicen consultas para verificar mis declaraciones. Autorizo al Departamento de Servicios Humanos y otras agencias a divulgar información pertinente sobre mi caso a VISTO. Entiendo que la información sobre mi caso estará disponible para los miembros del sistema de seguimiento del Condado de Cooke, Texas. Además, entiendo que cualquier falsificación de información dada en esta solicitud o durante el proceso de entrevista de VISTO es causa de denegación de asistencia.

También otorgo a VISTO el derecho irrevocable y sin restricciones de usar y publicar fotografías de mi o de mi hijo/a menor, o en las que podamos ser incluidos, para la edición, la publicidad comercial, y cualquier otro propósito y de cualquier manera y medio, y alterar y componer lo mismo sin restricciones y sin mi inspección o aprobación. Libero a VISTO y al fotógrafo y a su representante legal y cedo de todas las reclamaciones y responsabilidades relacionadas con dichas fotografías.

---

Firma del Cliente

---

Fecha

**VOLUNTEERS IN SERVICE TO OTHERS**

1305 N. Culberson, Gainesville, TX 76240

P. O. Box 607, Gainesville, TX 76241

P: 940-668-6403 F: 940-668-7026