



**Empleado**

**Arte**

**Presentación**

**Su arte o el arte de un miembro de su familia puede ser ofrecido en las paredes de la Nueva Clínica de Salud y Bienestar de American Foods Group.**

Para presentar la obra de arte (pinturas, fotografías, esculturas, manualidades, ilustraciones, dibujos, etc.) rellene el siguiente formulario. Por favor, completar y traer a su local AFG Oficina de Recursos Humanos.

Para más información o para presentar su obra de arte en línea, visite **[AFGHealthClinic.com/art](https://www.afghealthclinic.com/art)**

### **INFORMACIÓN DE EMPLEADO**

Empleado del nombre: \_\_\_\_\_

En cual locación de AFG trabaja usted? \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓN DEL ARTISTA**

Nombre del artista: \_\_\_\_\_ Edad del artista: (menor de 18 años) \_\_\_\_\_

### **ACUERDO DE PARTICIPACIÓN**

Al proporcionar una obra de arte, los consentimientos de artista se mostrará la obra de arte dentro de la clínica, es una pieza original de arte y no una copia o falsificación, puede usarse en artículos promocionales, pueden o no pueden ser devueltos y libera a American Foods Group de cualquier reclamo y/o responsabilidad relacionada con la obra de arte.

Nombre: \_\_\_\_\_

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

