



Formulario de Interés

Un primer paso privado - no es permiso para publicar

Gracias por considerar compartir una parte de tu historia. Tú decides qué se siente cómodo compartir. Enviar este formulario solamente inicia una conversación; no autoriza grabar, publicar ni compartir públicamente.

ACERCA DE TI

☐ Confirmando que tengo 18 años o más.

Nombre legal completo

Nombre preferido

Correo electrónico

Teléfono (opcional)

Idioma preferido:

☐ Inglés

☐ Español

☐ Ambos

¿Cómo prefieres que Rosy se comuniquen contigo?

TU HISTORIA

Comparte solamente lo que se sienta cómodo. ¿Qué parte de tu historia deseas conversar?

¿Qué esperas que otra persona pueda aprender o sentir mediante tu experiencia?

Preferencia inicial de privacidad (puedes cambiarla después):

☐ Nombre real

☐ Solo primer nombre

☐ Seudónimo

☐ Anónimo

Importante: Este formulario no es consentimiento. Attitude Rose Learning debe obtener un consentimiento escrito por separado y tu aprobación final antes de compartir cualquier contenido públicamente.

☐ Entiendo que enviar este formulario no da permiso para grabar, publicar ni compartir mi historia.

Nombre escrito

Fecha



Consentimiento y Opciones de Privacidad

Selecciona solamente las opciones que deseas autorizar

Tu participación es voluntaria. Deja sin marcar cualquier opción que no desees autorizar. Completar esta página no sustituye la aprobación final requerida en la página 3.

1. ¿CÓMO SE TE PUEDE IDENTIFICAR? (ELIGE UNA)

- ☐ Nombre real ☐ Solo primer nombre ☐ Seudónimo ☐ Anónimo

Si usarás un pseudónimo, escríbelo aquí:

Detalles que deben cambiarse u omitirse:

2. ¿QUÉ SE PUEDE UTILIZAR? (MARCA TODO LO QUE APLIQUE)

- | | |
|---|--|
| ☐ Historia o fragmento escrito | ☐ Citas textuales |
| ☐ Fotografía o imagen | ☐ Voz o grabación de audio |
| ☐ Grabación de video | ☐ Traducción inglés/español |

3. ¿DÓNDE PUEDE APARECER LA VERSIÓN APROBADA?

- | | |
|--|---|
| ☐ Sitio web de Attitude Rose Learning | ☐ YouTube |
| ☐ Instagram y Facebook | ☐ TikTok |
| ☐ Presentaciones educativas | ☐ Cuaderno o materiales impresos |

4. EDICIÓN Y REVISIÓN

- ☐ Permito edición ligera para claridad, extensión, ortografía y gramática sin cambiar mi significado.
- ☐ Permito traducción entre inglés y español, siempre que revise la traducción antes de publicarse.
- ☐ Entiendo que debo recibir y aprobar la versión final antes de su publicación.

5. LO QUE COMPREENDO

- ☐ Tengo 18 años o más y mi participación es voluntaria.
- ☐ Puedo decidir no responder o dejar de participar sin presión.
- ☐ Puedo retirar mi permiso antes de la publicación mediante un correo a Attitude Rose Learning.
- ☐ Después de publicarse, Attitude Rose Learning puede retirar el contenido de sus propios canales, pero no puede garantizar que se eliminen copias guardadas o compartidas por otras personas.
- ☐ Este proyecto es educativo y no es psicoterapia, consejería, diagnóstico ni atención de crisis.
- ☐ Evitaré compartir información privada que identifique a otra persona, a menos que tenga permiso.
- ☐ Entiendo que no hay pago, salvo que exista otro acuerdo escrito.

Nombre completo escrito

Fecha

- ☐ He leído esta página y autorizo solamente las opciones que marqué arriba.



Aprobación Final de la Historia

Completar solamente después de revisar el contenido final exacto

Importante: No publicar hasta que la persona haya revisado la historia, imagen, audio o video final exacto y completado esta página.

CONTENIDO FINAL REVISADO

Nombre de la persona

Fecha de revisión

Título o descripción del contenido revisado:

Lugares aprobados para publicación:

MI DECISIÓN (ELIGE UNA)

- ☐ Apruebo la versión exacta que revisé para publicarse en los lugares escritos arriba.
- ☐ Apruebo solamente después de realizar las correcciones escritas abajo y mostrármelas.
- ☐ No apruebo la publicación.

Correcciones o condiciones requeridas:

ELECCIÓN FINAL DE PRIVACIDAD (ELIGE UNA)

- ☐ Nombre real ☐ Solo primer nombre ☐ Seudónimo ☐ Anónimo

Escribe el nombre o seudónimo exacto que puede aparecer:

RECONOCIMIENTO FINAL

Al completar esta página, autorizo solamente la versión exacta que revisé, con las correcciones requeridas, y únicamente para los lugares aprobados. Entiendo que puedo retirar mi permiso antes de la publicación. Después de publicarse, Attitude Rose Learning hará esfuerzos razonables para retirar el contenido de sus propios canales si lo solicito por escrito, pero no puede garantizar que se eliminen copias controladas por otras personas.

- ☐ Comprendo y apruebo la decisión seleccionada arriba.

Nombre completo escrito

Fecha

Representante de Attitude Rose Learning

Fecha