

Contrato del Productor
Retiro de la Agencia del Mercado de Agricultores (FMAP)

Información de contacto del PRODUCTOR

Nombre del productor o del elaborador: _____

Dirección postal del productor: _____

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C. P.: _____

Tel.: _____

Correo electrónico: _____

Términos y condiciones para el reembolso de costos: FMAP es un programa de Farm to Food Shelf. Entiendo que, antes de que se gestione cualquier reembolso de costos relacionados con la cosecha y el envasado de productos donados, deben cumplirse las siguientes condiciones:

- Los productos se donarán a un banco de alimentos participante de Farm to Food Shelf que califique para recibir alimentos de un banco de alimentos de Feeding America que abastezca a Minnesota.
 - Todas las facturas de donación deben enviarse por correo electrónico o postal cuando el monto del reembolso alcance o supere \$100.00, o al final de la temporada, si no se alcanza la cantidad.
 - Siga todas las instrucciones sobre cómo emitir la factura de donación para recibir su pago.
-

Acuerdo de seguridad de alimentos: Acepto que todos los productos donados a través de Farm to Food Shelf cumplen con la totalidad de las normas vigentes. Todos los productos se manipularon de manera adecuada, son seguros y no fueron adulterados.

- Certifico que, de otra manera, los productos que estoy donando no se cosecharían, o se desecharían, y que su lugar de origen es Minnesota.
- Por el presente, autorizo a los seis bancos de alimentos participantes, sus socios y redes de noticias a registrar mi nombre, mi imagen, mi voz, mi actividad, e información sobre mi participación en Farm to Food Shelf en formato de película, video, o de otra manera ("Material"). Acepto que los materiales pueden editarse a voluntad, y usarse en su totalidad o en parte, en cualquier formato, de cualquier forma o manera, y por cualquier medio — actualmente conocido, o que se desarrolle en el futuro—, con fines de distribución, en todo el mundo y a perpetuidad. Entiendo y acepto que el Material puede usarse en el Proyecto o en cualquier otro material, a criterio exclusivo de los bancos de alimentos participantes. Entiendo que no tengo derecho alguno sobre el Proyecto, los Materiales ni sobre ningún otro producto o beneficio que de ellos derive.

Nombre (en letra de imprenta): _____

Fecha: _____

Firma: _____

Envíe el Contrato del Productor por correo postal o electrónico a:

Second Harvest Heartland
7101 Winnetka Ave N, Brooklyn Park, MN 55428
Atención: Heidi Coe
hcoe@2harvest.org
6.512.820.855

FMAP se financia con fondos del estado de Minnesota.