

Latin American Youth Center

MEDIA RELEASE FORM

I grant to Latin American Youth Center the right to use any photographs, video, or audio of me. I authorize the Latin American Youth Center to copyright, use, distribute, and publish those photographs, video, and/or audio in print and/or electronically.

I agree that Latin American Youth Center may use those photographs, video, and/or audio with or without my name and for any lawful purpose, including publicity, fundraising, and Web content.

I have read and understood the above.

Otorgo permiso al Latin American Youth Center para que utilice fotografías, video o audio de mi persona. Autorizo al Latin American Youth Center a tener derechos no exclusivos para utilizar, distribuir o publicar dichas fotografías, video o audio en imprenta o electrónicamente.

Estoy de acuerdo que el Latin American Youth Center use mis fotografías, video o audio con o sin mi nombre para cualquier propósito legal, incluyendo publicidad, mercadeo o recaudación de fondos, en cualquier medio de comunicación incluyendo la Internet.

He leído y entendido lo escrito.

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

Printed name/*Nombre en letra de molde*

Parent or guardian signature/*Nombre del padre/madre o encargado(a)* (if under age 18/*si es menor de edad*)

Name of staff member in whose program I am enrolled /*Nombre del empleado de LAYC en cuyo programa estoy inscrito/a*