Youth Photo & Video Release Form

I hereby grant permission to The ArtsCenter, its employees, agents, and representatives, to take, use, reproduce, and/or distribute photographs and/or video recordings of my minor child/children for use in materials, including but not limited to, print and online publications, social media, advertisements, and other promotional or educational purposes for The ArtsCenter without payment or any other consideration.

I understand that:

- My child's name will not be used without additional consent.
- The photos and videos will be used in a respectful and appropriate manner.

☐ I DO give permission for my child's photo/video to be used as described above.

☐ I DO NOT give permission for my child's photo/video to be used.

Name of Child/Children _____

Guardian Name (Printed) _____

Guardian Signature _____

Date _____

Formulario de Autorización para el Uso de Fotos y Videos de Menores

Por la presente otorgo permiso a The ArtsCenter, sus empleados, agentes y representantes, para tomar, usar, reproducir y/o distribuir fotografías y/o grabaciones de video de mi hijo/a menor de edad para su uso en materiales, incluyendo, pero no limitado a, publicaciones impresas y en línea, redes sociales, anuncios y otros fines promocionales o educativos de The ArtsCenter, sin pago ni ningún otro tipo de compensación.

Entiendo que:

- El nombre de mi hijo/a no será utilizado sin un consentimiento adicional.
- Las fotos y videos se usarán de manera respetuosa y apropiada.

☐ SÍ doy permiso para que se utilicen las fotos/videos de mi hijo/a como se describe arriba.

☐ NO doy permiso para que se utilicen las fotos/videos de mi hijo/a.

Nombre del niño/a _____

Nombre del tutor legal (en letra de molde) _____

Firma del tutor legal _____

Fecha _____