LES MEDIAS RELEASE FORM

Nombre del estudiante (por favor imprima claramente):

_____

(Nombre) (Inicial media) (Apellido)

Doy mi consentimiento al Centro X de UCLA para publicar mis imágenes y/o trabajo (propio/infantil/dependiente) en el sitio web del Centro X en los siguientes formatos: (marque todos los que correspondan)

_____ Nombre _____ Apellido _____ Nombre de la escuela

_____ Fotografía

_____ Grabación de video

_____ Grabación de audio de voz

_____ Entrevista de texto

_____Original Obras de arte, escritura, trabajo multimedia (video o audio)

La publicación se utilizará para la documentación de mi participación dentro de un Evento o Programa Académico del Centro X y/o la promoción general de un Programa del Centro X, además, en colaboración con BBCDC, y sus socios/ afiliados autorizados del programa LAUNCH Academy no se utilizarán con fines comerciales.

Cualquier trabajo original aportado por mi (yo / hijo / dependiente) incluirá un crédito con mi nombre completo (yo / hijo / dependiente). Entiendo que firmar este comunicado no garantiza la publicación, simplemente mi consentimiento para la publicación.

Los adultos y estudiantes mayores de 18 años pueden firmar por sí mismos, un estudiante menor de 18 años debe, además, tener la liberación firmada por un padre o tutor legal

_____

(Signature of Subject/Contributor) (Date)

_____

(Name—please print clearly) (Phone)

_____

(Contact Email—please print clearly)

_____

(Signature of Parent/Legal Guardian) (Date)

_____

(Name—please print clearly) (Phone)

_____

(Contact Email—please print clearly)