**Sample Media Consent and Release Form**

I, , hereby authorize (the “organization”), and its partners, agents, representatives, assigns, successors in interest and licensees, to photograph, audiotape, and/or videotape me and grant the Organization and its partners the irrevocable right to use my photograph, audio recording, video recording, or any reproduction or modification thereof (the “Photograph,” “Audio,” and/or “Video”), in any manner or medium throughout the world an unlimited number of times in perpetuity in advertising, trade, promotion, exhibition, or any other lawful purpose.

I understand that I will not receive any monetary compensation for the permissions I am granting herein. I hereby waive any right of inspection of approval of the uses to which the Organization may put the Photograph, Audio, and/or Video. I acknowledge the Organization will rely on this permission and hereby release and discharge the Organization from any and all claims and demands arising out of or in connection with the Photograph or the exercise of the permissions granted here, including any or all claims for libel, invasion of privacy, or emotional distress.

I understand that I cannot withdraw my consent after I sign this form and that this consent and release is binding on me and my heirs, legal representatives and assigns.

**YES NO** (please check one)

**🞏 🞏** **I grant permission for Photographs** to be collected and used by the

Organization.

**🞏 🞏** **I grant permission for Audio** to be collected and used by the

Organization.

**🞏 🞏** **I grant permission for Video** to be collected and used by the

Organization.

Date: Signature:

Address:

Phone Number: Email Address:

If the individual named above is under 18 years of age, please complete the following:

I am the parent or legal guardian of the individual named above, and I hereby sign this Media

Consent and Release on behalf of such individual in accordance with the statements above.

Name: Date:

Signature:

Address:

Phone Number:

**Modelo de formulario de consentimiento y autorización para los medios de comunicación**

Yo, , autorizo a (la "Organización"), y a sus socios, agentes, representantes, cesionarios, sucesores en interés y licenciatarios, a fotografiarme, grabarme en audio y/o grabarme en vídeo y concedo a la Organización y a sus socios el derecho irrevocable a utilizar mi fotografía, grabación de audio, grabación de vídeo, o cualquier reproducción o modificación de las mismas (la "Fotografía", el "Audio" y/o el "Vídeo"), de cualquier manera o en cualquier medio en todo el mundo un número ilimitado de veces a perpetuidad en publicidad, comercio, promoción, exhibición o cualquier otro propósito legal.

Entiendo que no recibiré ninguna compensación monetaria por los permisos que estoy concediendo aquí. Por la presente, renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación de los usos que la Organización pueda hacer de la fotografía, el audio y/o el vídeo. Reconozco que la Organización se basará en este permiso y, por la presente, libero a la Organización de cualquier reclamación y demanda que surja de o en relación con la Fotografía o el ejercicio de los permisos concedidos aquí, incluyendo cualquier o todas las reclamaciones por difamación, invasión de la privacidad o angustia emocional.

Entiendo que no puedo retirar mi consentimiento después de firmar este formulario y que este consentimiento y liberación es vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.

SÍ NO (marque una opción)

**🞏 🞏** Doy permiso para que las fotografías sean recogidas y utilizadas por la

Organización.

**🞏 🞏** Doy permiso para que la Organización recoja y utilice audio.

**🞏 🞏** Autorizo la recopilación y el uso de vídeos por parte de la

Organización.

Fecha: Firma:

Dirección:

Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:

Si el individuo nombrado arriba es menor de 18 años, por favor complete lo siguiente:

Soy el padre, madre o guarda legal de la persona nombrada anteriormente, y por la presente firmo este Medio

Consentimiento y autorización en nombre de dicha persona de acuerdo con las declaraciones anteriores.

Nombre: Fecha:

Firma:

Dirección:

Número de teléfono: