

Release Agreement

I understand the photograph(s) or video or audio recording(s) taken of me by agents, employees or representatives of The Regents of the University of California (hereinafter called "the University") shall be used in connection with the University's dissemination of information by its public service and academic programs to the general public.

I hereby irrevocably authorize the University to copy, exhibit, publish or distribute any and all such images and audio of me or wherein I appear, including composite or artistic forms and media, for purposes of publicizing University programs or for any other lawful purpose. In addition, I waive any right to inspect or approve the finished product, including written copy, wherein my likeness appears.

I hereby hold harmless and release and forever discharge the University from all claims, demands and causes of action which I, my heirs, representatives executors, administrators or any other persons acting on my behalf or on behalf of my estate have or may have by reason of this authorization.

Project Title: (You may pre-enter the title on this line before printing.)

(Signature)

(Date)

If the person signing is under age 18, there should be consent by a parent or guardian, as follows:

I hereby certify that I am the parent or guardian of _____, the minor named above, and do hereby give my consent without reservations to the foregoing on behalf of this person.

(Signature)

(Date)

(Printed Name)

The ANR unit taking the image and/or audio recording should retain the original of the signed form for as long as the photo or recordings may be used. Send a copy of the form to ANR CSIT at the address above. 04/14



Permiso para Filmar y Grabar

Entiendo que las fotografía(s) o video o grabaciones de mi voz hechas por los agentes, empleados o representantes de los Regentes de la Universidad de California serán utilizados para la diseminación de información en programas académicos y de servicio público destinados a la población en general.

Por medio de la presente autorizo irrevocablemente a la Universidad a copiar, exhibir, publicar o distribuir todas y cada una de dichas imágenes y grabaciones mías o en las que yo aparezca, inclusive composiciones o diseños artísticos, con el fin de difundir los programas de la Universidad o para cualquier otro propósito lícito. Además, cedo mi derecho de examinar o aprobar el producto final, inclusive textos o transcripciones.

Por lo tanto eximo y exonero para siempre a la Universidad de cualquier reclamo, exigencias o demandas que pueda tener yo o mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que me represente o actúe en mi nombre o sucesión por motivo de esta autorización.

Título de proyecto:

(Firma)

(Fecha)

(Nombre en imprenta)

(Domicilio)

Si el/la firmante es menor de 18 años, debe obtenerse el consentimiento de su padre/madre o tutor, según se indica:

Certifico por la presente que soy el padre/la madre o tutor de _____, la persona anteriormente mencionada, y doy amplio consentimiento respecto de lo anteriormente expresado en su nombre.

(Firma del padre/la madre o tutor)

(Fecha)

(Nombre del padre/la madre o tutor)

The ANR unit taking the image and/or audio recording should retain the original of the signed form for as long as the photo or recordings may be used. Send a copy of the form to ANR CSIT at the address above. 04/14

