

Photo Release Form

I give the Transportation Authority of Marin, Safe Routes to Schools, Strategic Energy Innovations (SEI) and MCBC permission to use an image of my child for their media and materials including but not limited to (advertising, promotion, exhibits or any other lawful purposes.

I agree that the photographer owns the copyright for this image and I waive any claims I may have based on any usage of the image or works derived there from.

I agree that this release shall be binding on me and any legal representative, heirs and assigns.

I have read this release and am familiar with its contents.

Name of Child (please print):

Name of Parent or Guardian (please print):

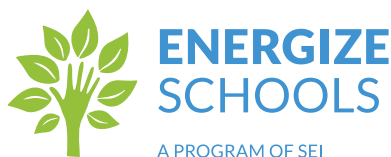
Signature: _____ Date: _____

SAFE ROUTES TO SCHOOLS

PO Box 695. Fairfax, CA 94978

415 456-3469

www.saferoutestoschools.org



Autorización para la Publicación de Fotos

Le doy permiso a la Autoridad de Transporte de Marín, Rutas Seguras a las Escuelas, Innovaciones Energéticas Estratégicas (SEI) y MCBC para usar la imagen de mi hijo (a) para sus medios y materiales incluidos, pero no limitados, a publicidad, promociones, exhibiciones y otros propósitos lícitos.

Acepto que el fotógrafo posea los derechos de autor sobre la imagen y renuncio a cualquier reclamación que esté basada sobre el uso de la imagen o de los trabajos derivados de ella.

Acepto que este permiso sea vinculante para mí y para cualquier representante legal, herederos y designados.

He leído este documento y estoy familiarizado con su contenido.

Nombre del Menor (por favor escríbalo):

Nombre del Padre o Guardián (por favor escríbalo):

Firma: _____ Fecha: _____

SAFE ROUTES TO SCHOOLS

PO Box 695. Fairfax, CA 94978

415 456-3469

www.saferoutestoschools.org