



Photo/Video Release for Minors

I give my permission for _____ to be photographed, videotaped and/or
(Name of minor)

quoted while participating in the University of California, Riverside program/ presentation/ performance. I understand that any such photos, videotape or quotes will be the property of UC Riverside, and may be used for the purpose of documenting or publicizing UC Riverside.

(Date)

(Address)

(City, State, Zip Code)

(Parent/Guardian's Signature)

(Parent/Guardian's Printed Name)



Permiso para Filmar y Grabar

Doy mi permiso para que a _____ se le fotografíe, grabe, y/o se le cite
(nombre de menor)

textualmente al participar en algún programa/ presentación/ evento de la Universidad de California, Riverside. Entiendo que las fotos, videocintas y/o citas serán propiedad de la UC Riverside y podrán utilizarse con el fin de promover a la UC Riverside.

(Fecha)

(Domicilio)

(Ciudad, estado y zona postal)

(Firma del testigo)

(Nombre del testigo en imprenta)