



PHOTOGRAPHIC CONSENT & RELEASE FORM

FORMULARIO DE RENUNCIA Y CONSENTIMIENTO
PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS

I give permission for Reach Out and Read to use or reproduce my and/or my child's likeness in photo or video form for promotion of the program, including public relations, fundraising and educational purposes.

Autorizo a Reach Out and Read a utilizar o reproducir mi retrato o el de mi hijo en formato fotográfico o de video para la promoción del programa, lo que incluye las relaciones públicas, la recaudación de fondos y los fines educativos.

I agree and consent that/Acepto y autorizo que:

- _____ **my name/** mi nombre
- _____ **my child's name/** el nombre de mi hijo
- _____ **my picture/** mi fotografía
- _____ **my child's picture/** la fotografía de mi hijo
- _____ **my video/** mi video
- _____ **my child's video/** el video de mi hijo

may be released by Reach Out and Read Colorado.
sean publicados por Reach Out and Read Colorado.

Minor's (Child (ren)'s) Full Legal Name (s) (Please Print Clearly)

Nombre legal completo de los menores (niños) (escríbalo en letra de imprenta clara)

Parent/Guardian Full Legal Name (Please Print Clearly)

Nombre legal completo del padre/tutor (escríbalo en letra de imprenta clara)

Address/Dirección

Phone Number/ Número de teléfono

Date/ Fecha

Signature/ Firma