

Media Consent Form Directions

Please sign the following media consent form electronically and obtain a signature from your parent/legal guardian.

Email the signed form to UNTD-ECHS@untdallas.edu

Instrucciones para el formulario de consentimiento de los medios

Firme el siguiente formulario de consentimiento de los medios electrónicamente y obtenga una firma de su padre / tutor legal.

Envíe por correo electrónico el formulario firmado a UNTD-ECHS@untdallas.edu

For good and valuable consideration, I authorize and grant UNT-Dallas, and those acting pursuant to its authority, the absolute right, authority and permission to: Record my likeness on video, audio, photograph in digital or any other medium; use my name in connection with these recordings; use, reproduce, exhibit or distribute the recordings for any purpose that UNT-Dallas, and those acting pursuant to its authority, deem appropriate, including promotional or advertising efforts, in any medium, now available to UNT-Dallas and that may be available in the future, including but not limited to print publications, newspapers, magazines, radio, television, video/CD-Rom or other electronic/online media.

I release and agree to indemnify and hold harmless UNT-Dallas and those acting pursuant to its authority from any and all liabilities from any violation of any personal or proprietary right I may have in connection with such use. I understand that all such recordings, in whatever medium, shall remain the property of UNT-Dallas, and I further understand and agree that I am to receive no compensation of any kind, monetary or otherwise, on account of or arising from the production, publication, recording, rebroadcasting or other such use of recordings.

I hereby acknowledge I am 18 years of age or older; or if under 18 years old I am the parents or legal guardian of the releasee, and that I have read, fully understand, and agree to the terms of the release. Releasees under 18 years of age must have this agreement signed by their guardian.

Participant's Name

Date

Guardian's Printed Name

Relationship

Address

Phone Number

Participant (or Guardian's) Signature

Autorización de uso de imágenes

Considerando la oportunidad de ser empleado/a como modelo, y/u otras consideraciones aquí mencionadas, yo autorizo por medio de la presente a The University of North Texas at Dallas, y a quienes representa, el derecho y el permiso para tomar, usar y publicar fotografías en las que he sido incluido/a, ya sea completamente o parcialmente, o compuestos o distorsionados, sin restricción a cambios o alteraciones, junto con mi nombre o un nombre ficticio, o reproducciones ya sea en color o de otra manera hechas a través de cualquier medio, en sus estudios o en cualquier otro lugar, para su ilustración, promoción, editorial, publicidad, intercambio o cualquier otro medio.

De esta manera renuncio al derecho de inspeccionar y de aprobar el producto final o la copia que pudiera ser utilizada en conexión con una imagen mía que el fotógrafo haya tomado, o el uso para el cual pueda utilizarse.

Además, renuncio a cualquier derecho a reclamar al fotógrafo, a los representantes legales y/o a las personas a quienes representa, de cualquier tipo de daños, previstos o imprevistos, asociados con el uso comercial o artístico de estas imágenes. Reconozco que la sesión fotográfica fue conducida en una manera completamente apropiada y profesional, y que este consentimiento fue firmado libremente al final de dicha sesión. Certifico que no soy menor de edad y que soy libre y hábil para dar tal consentimiento.

Partícipe	Firma	Fecha
Tutor Legal	Firma	Fecha