



Information/Photo Release Form

Student/Participant Name _____
(please print first and last name)

Address _____

City, State, Zip _____ Phone _____

I, _____, parent/guardian of the above-referenced student, give authorization and consent for the Sonoma County Office of Education (SCOE) and organizations and/or associations connected with SCOE to use my child's name, photograph(s), video camera recordings, and interview comments for educational and/or promotional purposes. I understand that these items may be distributed to individuals, groups, and the news media and published in, but not limited to, advertisements, news releases, and/or newsletters, slide shows, video presentations, and the World Wide Web. I waive any right to inspect or approve of the finished photograph(s), video camera recordings, and interview comments.

Parent/Guardian Signature (if under 18) Date _____

I am 18 years of age or older and I give my consent without reservations to the foregoing on my own behalf.

Participant Signature Date _____

Sonoma County Office of Education, 5340 Skylane Boulevard, Santa Rosa CA 95403 ● (707) 524-2600 ● www.scoe.org



Información/Permiso para Fotografías

Nombre del Estudiante/Participante _____
(favor de escribir el primer nombre y apellido en letra de molde)

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____ Teléfono _____

Yo, _____, padre/guardián del estudiante mencionado arriba, doy mi autorización y consentimiento para que la Oficina de Educación del Condado de Sonoma (SCOE) y organizaciones y/o asociaciones conectados con SCOE pueden usar el nombre de mi hijo/a, fotografías, grabaciones de video, y entrevistas para propósitos educacionales y/o promocionales. Entiendo que estos pueden ser distribuidos a individuales, grupos, y los medios de comunicación y publicados en, pero no limitado a, anuncios, comunicados de prensa y/o boletines, presentaciones diapositivas, presentaciones de video, y el internet mundial. Renuncio al derecho de revisar o aprobar la fotografía(s), grabaciones de video, y comentarios de entrevista.

Firma del Padre/Guardián (si menor de 18) Fecha _____

Yo soy mayor de 18 años de edad y doy mi consentimiento sin reservas a lo precedente por mi propia cuenta.

Firma del participante Fecha _____