

Photo Release Form
for Arizona Geographic Alliance Project promoting Geography Education in Arizona

I grant permission to the Arizona Board of Regents, on behalf of Arizona State University and the Arizona Geographic Alliance, to use photographs taken of my child for use in university publications, including web sites or other electronic forms or media, and to offer the photographs for use or distribution to other university departments, without notifying me. I hereby waive any right to inspect or approve the photographs, publications, or electronic matter that may be used in conjunction with them now or in the future, whether that use is known to me or unknown, and I waive any right to royalties or other compensation arising from or related to the use of the photographs. I hereby agree to release and hold harmless the Arizona Board of Regents, on behalf of Arizona State University, via electronic or media, from and against any claims, damages or liability arising from or related to the use of the photographs, including but not limited to any re-use, distortion, blurring, alteration, optical illusion or use in composite form, either intentionally or otherwise, that may occur or be produced in production of the finished product. It is the discretion of ASU to decide whether to use the image.

I am the parent or guardian of this child. I have read this release before signing below, and I fully understand the contents, meaning and impact of this release. I understand that I am free to address any specific questions regarding this release by submitting those questions in writing prior to signing, and I agree that my failure to do so will be interpreted as a free and knowledgeable acceptance of the terms of this release.

Child's Name: _____

Parent or Guardian's Name: _____

Date: _____

Address: _____

Signature: _____

Email: _____

Photo caption(s):

Photo Release Form in Spanish

Forma de Permiso Para El Uso De Foto
Para el Proyecto de Alianza de Geografía de Arizona
Para Promover la Educación Geográfica en Arizona

Le doy mi permiso a la Mesa Directiva de la Universidad del Estado de Arizona y a la Alianza Geográfica de Arizona, para usar las fotos de mi hijo/a para el uso de las publicaciones de la universidad, incluyendo sitios de red electrónica, para ofrecer ó distribuir el trabajo a otros departamentos de la universidad, sin previa notificación. Yo renuncio a cualquier derecho de inspeccionar ó aprovar las fotos, publicaciones, ó asuntos electrónicos que sean usados en conjunto, ahora ó en el futuro, cualquier cosa que sea usada con ó sin mi conocimiento, y renuncio a cualquier derecho de pago ó compensación que surgan ó se relacionen con las fotos. Estoy de acuerdo en dispensar y no culpar a la Mesa Directiva de la Universidad del Estado de Arizona, de cualquier demanda, a daños, ó perjuicios, que se levanten en contra, relacionados con el uso del las fotos por medio electrónico ó prensa. Esto incluye pero no limita el re-uso, distorción, borroneo, alteraciones, ó ilusión óptica ó uso en forma compuesta, con ó sin la intención, del producto terminado. Queda a la discreción de la Universidad del Estado de Arizona la desición de usar su imagen.

Soy el padre ó guardían de este niño/a. He leído, entendido el impacto del contenido de esta forma y firmo en la parte inferior. Entiendo que puedo libremente hacer cualquier pregunta por escrito antes de firmar. Estoy de acuerdo que sí no hago preguntas, se interpretará como la aceptación de los terminos y conocimiento de esta forma.

Nombre de niño/a: _____
Nombre de padre o guardían: _____
Fecha: _____
Domicilio: _____
Fírma: _____
Email ó Correo Electrónico: _____

Título de foto:

