# CONNECTED YOUTH

## APL SERVICES FOR TEENS AND TWEENS

Date: _____

## Photo/Video Release

I, _____, will participate (or have participated) in the program named below.

I understand that my likeness / voice / image may be used by Austin Public Library/, a department of the City of Austin, in programs or publications for distribution throughout the United States and abroad.

I agree that my likeness / voice / image may be edited and used in whole for print, radio, cablecast, broadcast, or non-broadcast purposes, and/or for audio and or video cassette and closed circuit exhibition purposes in any manner of media, in perpetuity throughout the world.

I also consent to the use of my name, likeness, voice, and biographical material about me in connection with publicity and for institutional promotional purposes. I expressly release Austin Public Library and the City of Austin, and all individuals and/or organizations involved in the production of this program/publication, from any privacy, defamation, or other claims I may have arising out of the cablecast, broadcast, exhibition, publication or promotion of this event.

Event/Program: _____

I represent that I am a parent (guardian) of the minor named above, and I hereby agree to be bound by the terms herein.

Printed Name: _____

Signature: _____ Date_____

Address:_____

# CONNECTED YOUTH
## APL SERVICES FOR TEENS AND TWEENS

Fecha: _____

**Formulario de autorización de reproducciones fotográficas y grabaciones en video**

Yo, _____, participaré (o he participado) en el programa nombrado abajo.

Otorgo a la Biblioteca Pública de Austin, un departamento de la Ciudad de Austin, el derecho y el permiso "Copyright" de usar segmentos o la totalidad de reproducciones fotográficas y grabaciones en video o en audio en las que participo mi hijo/a para aparecer en el impreso, transmitir por el radio, exponer en la televisión, o usar en toda tipa de media a perpetuidad en todo el mundo, de acuerdo a la descripción del evento o programa que aparece más abajo.

Otorgo además mi consentimiento para que la Biblioteca Pública de Austin use mi nombre, reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio, y mi información biográfica en conexión con la publicidad y para hacer propaganda institucional.

Por el presente libro, exonero, y consiento en no considerar responsable a la Biblioteca Pública de Austin, la Ciudad de Austin, y a los individuales y/o organizaciones involucrados en la producción de este evento o programa de cualquier responsabilidad en toda la extensión
permitida por la ley, para la apariencia en el impreso, transmisión por el radio, exposición en la televisión, publicación, o promoción del evento o programa que se describe más abajo.

Evento/Programa: _____

Yo, el padre y/o tutor legal de doy mi consentimiento y autorización a todo lo antedicho.

Fecha: _____

Nombre (en letra de imprenta) : _____

Firma : _____

Dirección: _____