



PHOTO RELEASE PERMISSION FORM

I grant permission to the University of Wisconsin-Extension to use my photo and comments in UW-Extension reports, articles, and publications designed for educational, informational, and promotional purposes. I understand some of these materials may be posted on the World Wide Web for a period of time.

I grant permission to the University of Wisconsin-Extension to use the photo and comments of my minor child, (name) _____, in UW-Extension reports, articles, and publications designed for educational, informational, and promotional purposes. I understand some of these materials may be posted on the World Wide Web for a period of time.

Print Name: _____ Date: _____

Address: _____

Phone: _____

Signature: _____

Please sign and return this form to:

Project name:



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL USO DE FOTOGRAFÍAS

Autorizo a la Universidad de Wisconsin-Extensión para que use mi fotografía y mis comentarios en informes, artículos y publicaciones de la UW-Extensión que hayan sido creados con propósitos educacionales, informativos y promocionales. Entiendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en la Web Mundial por un cierto período de tiempo.

Autorizo a la Universidad de Wisconsin-Extensión para que use la fotografía y los comentarios de mi hijo/a menor de edad, (nombre) _____, en informes, artículos y publicaciones de la UW-Extensión que hayan sido creados con propósitos educacionales, informativos y promocionales. Entiendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en la Web Mundial por un cierto período de tiempo.

Escriba su nombre con letra de imprenta: _____

Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Por favor firme y mande este formulario a:

Nombre del proyecto: