

Photo / Video Release Form



I, _____, hereby authorize the Palm Beach County Food Bank, and all of its officers, employees, and agents, to use, reproduce, and publish photographs and/ or video that may pertain to me. This includes my image, likeness, and voice without compensation. I fully understand that this material may be used in various publications including but not limited to, the organizations website, annual report, and social media pages. By signing this document, I hereby grant, transfer, and convey to PBCFB, its assigns, licensees, and legal representatives, all of my rights, title and interest in and to all photographic images, video or audio recordings, in all form and manner. Such right, title and interest include, without limitation, the right to any royalties, proceeds or other benefits derived from the reproductions of my image.

Printed Name: _____

Signed Name: _____

Date: _____

If under the age of 18, a parent or guardian's signature is required.

Parent/Guardian

Printed Name: _____

Signed Name: _____

Minors Name: _____

Date: _____

Autorización de Foto/Video

I, _____, Por medio del presente documento autorizo a Palm Beach County Food Bank, y todos sus representantes, empleados y agentes para que puedan usar, reproducir y/o publicar videos donde aparezca mi imagen. Esto' incluye fotografías e imágenes de mi persona, sin recibir ningún tipo de compensación económica. Yo claramente entiendo que este material podrá ser usado en diferentes publicaciones, incluyendo en la página web de la organización, reportes anuales, medios de comunicación social y otros. Firmando este documento yo concedo, transfiero y transmito a PBCFB con todos sus asignados y representantes legales todos mis derechos, títulos e intereses en todas las fotografías, imágenes, videos o audio gravados de mi persona en toda forma y manera. Como derechos, títulos e intereses incluidos y sin limitación de derecho a cualquier regalía, pago u otros beneficios derivados de cualquier reproducción de mi imagen.

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

***Si es menor de 18 años, uno de los padres o representante legal deberá firmar.**

Padre, Madre /Representante Legal

Nombre: _____

Firma: _____

Nombre del Menor: _____

Fecha: _____

Pemisyon pou itilize foto ak videyo

Mwen, _____, dako pou Palm Beach County Food Bank ak tout kolaborate li yo itilize epi pibliye foto ak videyo ke-m patisipe ladan-l. Yo ka itilize imaj, potre ak vwa-m pou gratis. Mwen konnen ke materyel sa yo ka pase nan anpil lot piblikasyon tankou: sit entenet, rapo, rezo social. Mwen bay PBCFB ak tout kolaborate li yo dwa pou itilize imaj, videyo, ou byen vwa ki rekode san restriksyon. Mwen bay dwa pou itilize kelke swa benefis ke imaj sa yo ta pwodwi.

Non mwen: _____

Siyati mwen: _____

Dat Jodi-a: _____

*Si ou gen pi piti ke 18 tan, paran oubyen moun ki responsab ou dwe siyen papye sa-a.

Paran oubyen moun ki responsab: _____

Siyati paran oubyen moun ki responsab: _____

Non Timoun nan: _____