



ACUERDO DE CONSENTIMIENTO DE FOTOS

2750 Gateway Oaks, Suite 330
Sacramento, CA 95833
Attn: Erin Maurie
Teléfono: (916) 876-6684 FAX: (916) 876-5877

Yo, _____, doy mi consentimiento de que los nombres de mis niños, fotografías, imágenes, y/o expresiones verbales sean usadas en la publicación de boletines, reportes anuales, videos, pagina web en internet/intranet, emisiones en los medios masivos y presentaciones por la comisión de First 5 de Sacramento, sus asociados y el condado de Sacramento. Entiendo que las imágenes/fotos de mis niños pueden ser vistas por el público en general.

Yo entiendo que puedo revocar este acuerdo de consentimiento en cualquier momento con la excepción en la que la acción ya haya sido tomada basado en este comunicado.

NOMBRE DE HIJO EN LA FOTO O ENTREVISTA:

(Escriba en letra IMPRENTA)

NUMERO DE TELEFONO: _____

EMAIL: _____

FIRMA: _____

(Padre/Guardian/Representante Autorizado es requerido si es un menor de 18 años de edad)

DESCRIPTION OF PHOTO:

Staff: Return to Erin Maurie, First 5 Sacramento