
PERMISSION TO PHOTOGRAPH / PERMISO PARA FOTOGRAFIAR

Sand Creek Regional Greenway Partnership

Occasionally, Sand Creek Regional Greenway Partnership (SCRGP) program activities may be photographed, videotaped, or audio taped for educational, publicity or fundraising purposes. Please indicate if you give permission to appear in videos, photos or audio recordings without compensation (e.g., as part of brochures, slide shows or program websites).

Reconozco que SCRGP puede tomar fotografías o películas o grabaciones digitales de mí y de otros participantes durante las actividades del Programa, y por la presente autorizo a SCRGP u sus agentes a tomar, usar, mostrar, publicar, reproducir y distribuir todas y cada una de las fotografías y grabaciones, incluido sobre los hallazgos del Programa, materiales de marketing y promocionales, boletines informativos y sitios web y comunicaciones electrónicas.

___ Yes, I give my permission. / Sí, doy mi permiso.

___ No, I do not want to appear in a photograph or videotape. / No quiero aparecer en una fotografía o cinta de vídeo

Date/Fecha

Name/Nombre

Signature/Firma

Printed name of Parent/Guardian if signing for a minor under 18 years of age/ Nombre impreso del Padre/Tutor si firma en nombre de un menor de 18 años de edad