



## Consent Regarding Photographs for Non-Members

Event: \_\_\_\_\_ Date of Event: \_\_\_\_\_

Name of Participant (please print): \_\_\_\_\_  
First Name Last Name

I give Uplift Community Alliance permission to publish in print, electronic or visual format the likeness or image of myself or minor for whom I am the parent or guardian.

I waive any rights of compensation or copyright ownership thereto.

Signature: \_\_\_\_\_ Date signed: \_\_\_\_\_

Name of Parent/Guardian (please print): \_\_\_\_\_  
(if you are signing for a minor) First Name Last Name

\*\*\*\*\*

Evento: \_\_\_\_\_ Fecha del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del participante(Imprima): \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

Autorizo a Uplift Community Alliance para publicar en formato impreso, electrónico, o visual mi imagen o semejanza, o la del menor de edad de quien soy el padre, madre o guardián legal.

Renuncio a cualquier derecho de compensación o propiedad de los derechos de autor sobre el mismo.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre, Madre o Guardián Legal (imprima):  
(Si firma por un menor de edad)

\_\_\_\_\_  
Nombre Apellido