

MULTIMEDIA RELEASE FORM
FORMA DE LIBERACIÓN DE MULTIMEDIA

EVENT: EXPLORETECH.LA

In consideration of my participation in **exploretch.la** identified above, I, the undersigned, do hereby expressly and irrevocably consent to be filmed/videotaped/photographed/and or audiotaped. I agree that the **UCLA and exploretch.la** will own any and all rights in said film/video/photography/and or audio recording, and I waive any and all uses of my name, likeness, voice, or character including but not limited to, the right to reproduce, distribute, sell, transmit, publish, exhibit, or otherwise use the above titled production or any portion thereof. I understand that in proceeding with said film/video/photography/audio recording, **UCLA and exploretch.la** is doing so in full reliance on the foregoing permission.

I release whatever rights, title, or property interest I may have in the production, or so much of it pertains to me. I understand I shall receive no compensation for my appearance and participation in this event.

EVENTO: EXPLORETECH.LA

En consideración con mi participación en el evento de **exploretch.la** identificada anteriormente, yo, el firmante, por este medio expreso mi consentimiento irrevocable a ser filmado/fotografiado/audiograbado. Yo estoy de acuerdo que **UCLA y exploretch.la** tendrán el derecho sobre dichas filmaciones/fotografías/grabaciones de audio, y renuncio a cualquier y todos usos de mi nombre, imagen, voz, o carácter incluyendo pero no limitado a, el derecho de reproducir, distribuir, vender, transmitir, publicar, exhibir o utilizar de alguna otra manera la producción mencionada anteriormente o cualquier porción del mismo. Entiendo que para proceder con dichas filmaciones/fotografías/grabaciones de audio **UCLA y exploretch.la** solo se realizaran con la confianza plena en el permiso anterior.

Yo libero cualquier derecho, titulo, o interés beneficiario que pueda tener en la producción, o la parte que se relaciona a mi. Entiendo que no recibiré ninguna compensación por mi apariencia y participación en esta evento.

NAME OF PARTICIPANT/NOMBRE DEL PARTICIPANTE (Print):

SIGNATURE/FIRMA: _____ **DATE/FECHA** _____

HOME ADDRESS/DIRECCION:

EMAIL: _____

PHONE/TELEFONO: _____

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE (if under 18) /FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN (menor de 18):

_____ **DATE/FECHA:** _____

PARENT/ GUARDIAN NAME/NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN:
