



Forma de liberación de Fotos del Joven
NO altere esta forma de ninguna manera

Autorización de fotos del Niño:

Yo, _____ autorizo a la Universidad de Missouri a tomar fotos y grabaciones con sonido de mi hijo(s), _____ y utilizarlas en cualquier forma para sus propósitos y soy consciente que las fotos y grabaciones pueden ser copiadas, publicadas, transmitidas o emitidas por televisión para tales propósitos junto con descripciones y declaraciones editadas.

| Fecha | Firma del Padre/Acudiente |
|-------|---------------------------|
|-------|---------------------------|

4-HMU es una Institución de oportunidades e igualdades. Para quejas acerca del acceso o de oportunidades, contacte el Centro de Extensión local o llame al: 573-882-7430. La Universidad de Missouri cumple con las pautas impuestas por el Acto de Inhabilidad de Americanos de 1990. Si usted tienen necesidades especiales que tienen que ser tratadas por el Acto de Inhabilidad de Americanos y necesita ayuda con esto de alguna manera en el proceso de inscripción, llame al: 573-882-2719. Se harán esfuerzos razonables para acomodar su necesidad especial.

Copie esta forma tantas veces como se necesite