**TALENT RELEASE FORM FOR MINORS / FORMULARIO DE LIMPIEZA DE TALENTO PARA MENORES**

I, the undersigned, do hereby consent to the use by the University of Illinois at Urbana-Champaign of the image, voice, or both of the minor child under the age of 18 described below, in (1) the video, photograph, or audio recording described below; and (2) any video, photograph, or audio recording reproduced either in whole or in part from the video, photograph or audio recording described below: regardless of whether these materials are used for fundraising, advertising, publicity, or any other purpose on behalf of either the university or its Foundation.

I warrant that I am the parent or legal guardian of the minor described below and have the full right and authority to grant this consent on behalf of such minor.

In addition, I waive all claims to compensation or damages based on the use of such minor’s image or voice, or both, by either the university or the Foundation. I also waive any right to inspect or approve the finished photograph or video or audio recording.

I understand that this consent is perpetual, that I may not revoke it, and that it is binding on the minor, our heirs and assigns.

I warrant that I am at least 18 years of age and that I am competent in my own name insofar as this consent is concerned. I further attest that I have read this consent form and fully understand its contents.

Yo, el suscrito, doy mi consentimiento a la Universidad de Illinois Urbana Champaign de usar la imagen, voz, o ambas formas descritas del menor de 18 años descrito/a abajo en 1) el video, fotografía, o audio descrito abajo; y 2) cualquier video, fotografía, o audio grabado producido en parte o en su totalidad del video, fotografía, o audio grabado descrito abajo; independientemente si este material es usado para recolección de fondos, relaciones públicas, propaganda, o cualquier propósito en nombre de la Universidad y la Fundación.

Yo garantizo que yo soy el padre/madre o guardian legal del menor descrito abajo y que tengo todo el derecho y la autoridad de otorgar este consentimiento en nombre del menor.

Además, yo renuncio a cualquier compensación o daños basados en el uso de la imagen o voz, o ambas del menor, ya sea por la Universidad o la Fundación. Yo renuncio de igual forma a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar la fotografía o video o grabación una vez finalizado.

Yo entiendo que éste consentimiento es perpétuo, que yo no lo puedo revocar, y de igual forma esta vinculado al menor, nuestros herederos y designados.

Yo garantizo que yo soy mayor de 18 años de edad y que yo soy competente y capaz de decidir en mi nombre éste consentimiento. Y también garantizo que he leído el consentimiento de manera complete y comprendo totalmente su contenido.

Description of video, photograph, or audio recording / Descripción de video, fotografía o grabación de audio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Printed name of minor / Nombre impreso del menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Age of minor / Edad del menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address of minor / Dirección del menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of parent or legal guardian / Firma del padre/madre o guardian legal del menor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address of parent or legal guardian / Dirección del padre/madre o guardian legal del menor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date / Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name and address of photographer/videographer / Nombre y dirección del fotógrafo/camarógrafo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_