



# RELEASE FORM

Yo, \_\_\_\_\_, con mi firma debajo, por la presente estoy de acuerdo y consiento a dejar al Departamento de Educación de Arkansas (ADE) a sacar y reproducir fotografías, audio, y grabaciones de video de mi persona sin pago u otra consideración. Además, estoy de acuerdo y consiento al uso, edición, alteración, copia, o publicación de cualquier imagen fotográfica, grabación y/o reproducción de video y/o audio de mi aspecto o voz por el ADE.

Además, yo consiento y estoy de acuerdo que dichas fotografías, imágenes, grabaciones, o reproducciones son la propiedad exclusiva de ADE. Esto incluye cualquier declaración legal o demanda por beneficio, consideración o dinero obtenido como resultado del uso o la venta de estas fotografías, imágenes, grabaciones, o reproducciones de mi aspecto o voz por el ADE.

Además, sin declaración o expectativa de consideración, yo, de parte de mí mismo y mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cualquier persona que actúe de mi parte o de parte de mi herencia, por la presente consiento y estoy de acuerdo a eximirles de responsabilidad al ADE y sus asociados, empleados o agentes de cualquier declaración o demanda administrativa, legal, o ética asociada con la circulación o uso de cualquier audio, video o fotografía que esté en la posesión o control del ADE o sea usado como parte del curso normal de negocios del ADE.

---

Nombre en letra imprenta

---

Firma

---

Fecha