FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL USO DE FOTOGRAFÍAS

___ Autorizo a la Universidad de Wisconsin-Extensión para que use mi fotografía y mis comentarios en informes, artículos y publicaciones de la UW-Extensión que hayan sido creados con propósitos educativos, informativos y promocionales. Entiendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en la Web Mundial por un cierto período de tiempo.

___ Autorizo a la Universidad de Wisconsin-Extensión para que use la fotografía y los comentarios de mi hijo/a menor de edad, (nombre) _____, en informes, artículos y publicaciones de la UW-Extensión que hayan sido creados con propósitos educativos, informativos y promocionales. Entiendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en la Web Mundial por un cierto período de tiempo.

Escriba su nombre con letra de imprenta:
_____

Fecha _____

Dirección:
_____

Teléfono: _____

Firma: _____

Por favor firme y mande este formulario a:
Upham Woods Outdoor Learning Center, N194 County Rd N, Wisconsin Dells, WI 53965, 608-254-6461.

Nombre del proyecto: