

# Photo / Video Release and Consent Form

At Community Action Marin, we believe in the power of stories and authentic voices to inspire, uplift, and create meaningful change. As part of our mission to serve and empower individuals and families in Marin County, we often document the incredible work happening across our programs and communities through photos, videos, and other forms of media.

We kindly ask for your permission to share your image, voice, or story; or that of your child(ren), if listed below, so that we may continue to highlight and celebrate the collective impact of our community.

## Consent & Media Use

By signing below, I grant Community Action Marin ("the agency"), representatives, and those acting with its authority, the irrevocable and unrestricted right to photograph, record, film, or otherwise capture my likeness and/or voice and those of my minor child(ren), if specified below and to use these materials in any manner consistent with the agency's mission and values.

This includes, but is not limited to, use in print and digital communications, public presentations, social media platforms, websites, email newsletters, donor or community outreach, and agency reports. Media may be used in original or edited form, alone or in combination with other content, and may be shared publicly or internally.

I understand that my (or my child's) image or voice may appear in promotional or educational materials, and that I will not receive compensation for such use. I further understand and agree with that:

- I will not have the opportunity to review or approve final materials;
- The agency is not responsible for unauthorized use by third parties;
- There is no time limit on the validity of this release.

## Release of Liability

I fully release and discharge Community Action Marin, its employees, legal representatives, assigns, and all persons or entities acting under its permission or authority, from any and all claims, demands, or liabilities that may arise from or relate to the use of such media. This includes any claims related to distortion, alteration, optical illusion, or use in composite form, whether intentional or otherwise.

## Communications Consent

By signing this form, I also consent to receive occasional updates, newsletters, and event information from Community Action Marin and its partners via the contact information I provide. I understand that I can opt out of these communications at any time.

## Affirmation

I affirm that I am at least 18 years of age and fully competent to sign this release. If I am signing on behalf of a minor, I certify that I am the child's parent or legal guardian and that I have full authority to grant this consent.

This release is effective as of the date signed and is irrevocable. I understand that I may not withdraw or alter this consent once granted.

## Minor(s) Covered by this Release (if applicable)

- |                     |            |
|---------------------|------------|
| 1. Full Name: _____ | Age: _____ |
| 2. Full Name: _____ | Age: _____ |
| 3. Full Name: _____ | Age: _____ |

## Signature of Adult / Legal Guardian

Full Name: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# Foto/Video Formulario de autorización y consentimiento

En Community Action Marin, creemos en el poder de las historias y las voces auténticas para inspirar, animar y generar un cambio significativo. Como parte de nuestra misión de servir y empoderar a las personas y familias del condado de Marin, a menudo documentamos el increíble trabajo que se realiza en nuestros programas y comunidades a través de fotos, videos y otros medios de comunicación.

Le pedimos amablemente su permiso para compartir su imagen, voz o historia, o la de su(s) hijo(s), si aparece(n) en la lista a continuación, para que podamos seguir destacando y celebrando el impacto colectivo de nuestra comunidad.

## Consentimiento y uso de medios

Al firmar a continuación, otorgo a Community Action Marin («la agencia»), a sus representantes y a quienes actúen con su autorización, el derecho irrevocable e ilimitado de fotografiar, grabar, filmar o capturar de cualquier otra forma mi imagen y/o voz y las de mis hijos menores, si se especifican a continuación, y de utilizar estos materiales de cualquier manera que sea coherente con la misión y los valores de la agencia.

Esto incluye, entre otros, el uso en comunicaciones impresas y digitales, presentaciones públicas, plataformas de redes sociales, sitios web, boletines informativos por correo electrónico, divulgación a donantes o comunidades e informes de agencias. Los medios pueden utilizarse en su forma original o editada, solos o en combinación con otros contenidos, y pueden compartirse de forma pública o interna.

Entiendo que mi imagen o voz (o la de mi hijo) puede aparecer en materiales promocionales o educativos, y que no recibiré ninguna compensación por dicho uso. Además, entiendo y acepto que:

- No tendré la oportunidad de revisar ni aprobar los materiales finales;
- La agencia no se hace responsable del uso no autorizado por tercera parte;
- No hay límite de tiempo para la validez de esta autorización.

## Exención de responsabilidad

Eximo y libero totalmente a Community Action Marin, sus empleados, representantes legales, cesionarios y todas las personas o entidades que actúen bajo su permiso o autoridad, de cualquier reclamación, demanda o responsabilidad que pueda surgir o estar relacionada con el uso de dichos medios. Esto incluye cualquier reclamación relacionada con la distorsión, alteración, ilusión óptica o uso en forma compuesta, ya sea intencionada o no.

## Consentimiento para comunicaciones

Al firmar este formulario, también acepto recibir ocasionalmente actualizaciones, boletines informativos e información sobre eventos de Community Action Marin y sus socios a través de la información de contacto que proporciono. Entiendo que puedo optar por no recibir estas comunicaciones en cualquier momento.

## Afirmación

Afirmo que tengo al menos 18 años de edad y que soy plenamente competente para firmar esta autorización. Si firmo en nombre de un menor, certifico que soy el padre, la madre o el guardián legal del niño y que tengo plena autoridad para otorgar este consentimiento.

Esta autorización es efectiva a partir de la fecha de su firma y es irrevocable. Entiendo que no puedo retirar ni modificar este consentimiento una vez otorgado.

## Menores cubiertos por esta autorización (si aplica)

|                  |             |
|------------------|-------------|
| 1. Nombre: _____ | Edad: _____ |
| 2. Nombre: _____ | Edad: _____ |
| 3. Nombre: _____ | Edad: _____ |

## Firma del padre/madre/guardián legal

Nombre: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_