



Image & Artwork Release

I, _____, hereby authorize and consent to the use of images of my child and/or their artwork by Arts Every Day for appropriate purposes, including but not limited to: still photography, videotape, electronic and print publications, and website. I give this consent with no claim for payment.

Artist Name:

Signature (Parent or Guardian if under 18):

_____ Date _____

Phone Number (in case we need to contact you):

Teacher Name:

Teacher Email and Phone Number:

School Name:



Autorización de Imagen y Obra de Arte

Yo, _____, por la presente autorizo y doy mi consentimiento para el uso de imágenes de mi hijo(a) y/o sus obras de arte por parte de Arts Every Day para fines apropiados, incluyendo, pero no limitado a: fotografía fija, videograbación, publicaciones electrónicas e impresas, y sitio web. Doy este consentimiento sin derecho a reclamar pago alguno.

Nombre del Artista:

Firma (Padre, Madre o Tutor si es menor de 18 años):

_____ Fecha _____

Número de Teléfono (en caso de que necesitemos contactarle):

Nombre del Maestro(a):

Correo Electrónico y Número de Teléfono del Maestro(a):

Nombre de la Escuela:

