

Photography Consent Form
Forma de consentimiento de fotografía

I hereby consent to granting University Leadership Initiative, Education Austin, and the Equal Justice Center the right to use my image for educational purposes on print, social media, and audio-visual media.

Doy mi consentimiento para darle el derecho a la Iniciativa de Liderazgo Universitario, Educación Austin y el Centro de Justicia e Igualdad de usar mi imagen para propósitos educativos, impresos, medios de comunicación social y los medios de comunicación audiovisual.

Print Name / Nombre Impreso

Date / Fecha

Signature / Firma

If under 18 years of age:
Si menor de 18 años:

Print name of Parent or Legal Guardian
Nombre impreso de Padre/Madre o Guardián Legal

Date / Fecha

Signature / Firma