

DEPAUL UNIVERSITY

CENTER FOR ACCESS
AND ATTAINMENT



AUTORIZACION PARA FOTOGRAFIA/VIDEO

Yo, _____, padre o tutor de
(Nombre completo del padre o tutor)

(Nombre completo del estudiante menor de 18 años de edad)

doy mi permiso a DePaul University para incluir el nombre, fotografía, imagen y/o comentarios de mi hijo en los materiales de marketing interno y externo. Entiendo que esto significa que DePaul puede publicar esta información en cualquier publicación universitaria, sitio web de la universidad, o publicación externa utilizada para representar a DePaul, como anuncios, folletos, comunicados de prensa, revistas, periódicos o boletines informativos. Entiendo que esta información puede publicarse y mostrarse en público.

Yo entiendo que ni mi hijo ni yo seremos compensados por compartir esta información ni por permitir que DePaul permita su uso.

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____