

## Consent to photograph/permission to use photograph or video

I grant to National PTA, Symantec/Lifelock, and their representatives and employees the right to take photographs and/or video of me and my family in connection with this PTA event. I authorize National PTA and Symantec/Lifelock, its assigns and transferees to use and publish the same in print and/or electronically.

I agree that National PTA and Symantec/Lifelock may use such photographs or videos of me and my family with or without my name for any lawful purpose, including for example such purposes as publicity, illustration, advertising and web content.

I have read and understand the above:

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

Printed Name: \_\_\_\_\_

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

Concedo el derecho a National PTA, Symantec/Lifelock y sus representantes y empleados a tomar fotografías y/o capturar videos de mí y de mi familia en conexión con la Asociación. Autorizo a National PTA y a Symantec/Lifelock, sus personas designadas y beneficiarios a usar y publicar dichas imágenes impresas y/o de manera electrónica.

Acepto que National PTA y Symantec/Lifelock puedan usar tales fotografías o videos de mí y de mi familia, con o sin mi nombre, con cualquier fin legal, incluidos, por ejemplo, fines como publicidad, ilustración, difusión y contenidos web.

He leído y entiendo lo anteriormente mencionado:

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

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

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