

**CONSENT AND RELEASE FOR USE OF PHOTO, VIDEO  
OR VOICE**

***PERMISO DE USAR LA FOTO, VIDEO O VOZ***

Without further compensation, I hereby consent to and authorize *Second Harvest Food Bank Santa Cruz County*, its successors, designates, or assigns, complete and irrevocable rights to use, disseminate, display in public, on television, or on the internet/world wide web, or other means; and reproduce in copies or recordings in video, or other digital and media formats, the photographs or video and audio recordings made of me.

*Sin más compensación, yo doy mi consentimiento y autorización al Second Harvest Food Bank Santa Cruz County, se sucesores o designados, en tener el derecho completo e irrevocable de usar, mostrar en público, televisión , computadora o en el internet o world wide web o en otras maneras; hacer copias en video u otros medios digitales, las fotografías o grabaciones de video y audio de mi persona.*

---

Name / *Nombre*

---

Date / *Fecha*

---

Signature / *Firma*

---

Date / *Fecha*

If signing as a parent or guardian, please print names of minor(s).  
*Si usted está firmando como padre o tutor(a), por favor escriba el nombre del menor(es).*

---

Name(s) of minor(s) / *Nombre(s) del menor(es)*