



PUBLICITY/PHOTOGRAPHY RELEASE

I give the WEX Foundation the unlimited authority to use and publish in any locality the film, recordings and/or photographs taken of me in whole or in part and authorize use of my name in any form of advertising or publicity.

I have fully read and understand the above and acknowledge this constitutes a full agreement between me and the WEX Foundation and I will not receive any compensation for the foregoing in the future from the WEX Foundation or any other source.

Signature

Address

Date

City, State, & Zip

Phone

PUBLICITY/PHOTOGRAPHY RELEASE FOR A MINOR

I, being the parent or legal guardian of _____, give unlimited authority to use and publish in any locality the film, recordings and/or photographs taken of _____ in whole or in part and authorize the use of his/her name in any form of advertising or publicity connected with the WEX Foundation.

I have fully read and understand the above and acknowledge that this constitutes a full agreement between me and the WEX Foundation and I will not receive any compensation for the forgoing in the future from the WEX Foundation or any other source.

Signature

Address

Date

City, State, & Zip

Phone

**** INTERNAL USE ONLY ****

Project Photo Being Used For

Year



PUBLICIDAD / AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍA

Doy el WEX Fundación la autoridad ilimitada para usar y publicar en cualquier localidad la película, grabaciones y/o fotografías tomadas de mí y autorizo el uso de mi nombre en cualquier forma de publicidad.

He leído totalmente y entiendo lo citado anteriormente y reconozco que esto constituye un acuerdo entre el WEX Fundación y yo y no recibiré ninguna compensación para el anterior en el futuro de el WEX Fundación o ninguna otra fuente.

Firma Dirección

Fecha Ciudad, Estado y Código Postal

Agencia/Organización Teléfono

AUTORIZACIÓN DE PUBLICIDAD/FOTOGRAFÍA PARA UN MENOR

Siendo el padre/ la madre o guarda legal de _____, doy autoridad ilimitada para usar y publicar en cualquier lugar la película, grabaciones y/o fotografías tomadas de _____ y autorizo el uso de su nombre en cualquier forma de publicidad o publicidad relacionada con el WEX Fundación.

He leído totalmente y entiendo lo citado anteriormente y reconozco que esto constituye un acuerdo entre el WEX Fundación y yo y no recibiré ninguna compensación para el anterior en el futuro de el WEX Fundación o ninguna otra fuente.

Firma Dirección

Fecha Ciudad, Estado y Código Postal

Agencia/Organización Teléfono

**** PARA USO INTERNO – MUNICIPIO de SAN ANTONIO ****

Project Photo Being Used For Year