



ENGLISH/INGLÉS  
Media Release Form

I give my permission for \_\_\_\_\_  
(name of student)

to be photographed, audiotaped or videotaped while attending the workshops of the Gluck Fellows Program. I understand that any such photography, audiotape or videotape will be the property of the University of California, Riverside, and may be used by the University for purposes of documenting, publicizing, and marketing the Gluck Program and the University of California, Riverside.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian or Adult Participant      Date

\*\*\*\*\*

ESPAÑOL/SPANISH

Formulario de Autorización de los medios de comunicación

Doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ sea  
(nombre del estudiante)

fotografiada, grabada o grabada en vídeo mientras asista a los talleres del Programa de Becarios de Gluck. Entiendo que cualquier fotografía, cintas de audio o video serán propiedad de la Universidad de California, Riverside, y puede ser utilizadas para el propósitos de documentar, la mercadotecnia y difundir el Programa de Gluck y la Universidad de California, Riverside.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor o Participante adulto      fecha