

Complete and sign this English page only. Media permission is optional and separate from participation.

Child's full name *

Parent/legal guardian *

MEDIA AUTHORIZATION

I am the parent or legal guardian of the minor named above. I understand that Rosas de María may photograph, film or record the minor during classes, rehearsals, practices, performances and organization events.

If I select YES below, I authorize Rosas de María to use the minor's image, likeness, voice and recorded performance for the organization's educational, cultural, promotional, fundraising, archival and public-information purposes, including its website, social-media accounts, newsletters, brochures, flyers, posters, programs, advertisements and news-media outreach.

CHILD PRIVACY

Rosas de María will not identify the minor by name without separate permission or publish the minor's home address, school, date of birth or personal contact information. This permission does not authorize facial recognition, biometric identification, artificial-intelligence training, creation of a digital replica, or sale or licensing to an unrelated third party for its independent commercial advertising.

USE, RELEASE & WITHDRAWAL

Media may be cropped, edited, selected or combined with other material, but may not be used to intentionally misrepresent the minor. No compensation or ownership interest is owed for an authorized use. To the extent permitted by law, I release Rosas de María and its authorized representatives from claims arising solely from a use that complies with this authorization. I may withdraw permission for future uses in writing; withdrawal does not require recall of material already produced or distributed or control of third-party copies.

PARENT/GUARDIAN ELECTION - SELECT ONE

☐ YES - I grant the authorization described above.

☐ NO - I do not grant the authorization described above.

A NO election permits only incidental appearance in distant, wide-angle, crowd, group or full-stage images of a public performance when the minor is not singled out. Selecting NO or later withdrawing permission does not affect participation.

CERTIFICATION & SIGNATURE

I certify that I have authority to make this election for the minor and that I have read and understand this form. Typing my full legal name constitutes my electronic signature. I may instead print and sign by hand.

Parent/guardian printed name *

Phone or email

Electronic signature - full legal name - or handwritten signature *

Date *

Complete y firme solamente esta página en español. Este permiso es opcional y está separado de la participación.
Nombre completo del menor * Padre, madre o tutor legal *

AUTORIZACIÓN DE MEDIOS

Soy el padre, la madre o el tutor legal del menor nombrado arriba. Entiendo que Rosas de María puede fotografiar, filmar o grabar al menor durante clases, ensayos, prácticas, presentaciones y eventos de la organización.
Si elijo SÍ abajo, autorizo a Rosas de María a usar la imagen, apariencia, voz y presentación grabada del menor para fines educativos, culturales, promocionales, de recaudación, archivo e información pública de la organización, incluidos su sitio web, redes sociales, boletines, folletos, volantes, carteles, programas, anuncios y difusión a medios informativos.

PRIVACIDAD DEL MENOR

Rosas de María no identificará al menor por nombre sin permiso separado ni publicará su domicilio, escuela, fecha de nacimiento o información personal de contacto. Este permiso no autoriza reconocimiento facial, identificación biométrica, entrenamiento de inteligencia artificial, creación de una réplica digital ni venta o licencia a un tercero no relacionado para su publicidad comercial independiente.

USO, RELEVO Y RETIRO

Los medios pueden recortarse, editarse, seleccionarse o combinarse con otros materiales, pero no pueden usarse para representar falsamente al menor de manera intencional. No se adeuda compensación ni derecho de propiedad por un uso autorizado. En la medida permitida por la ley, libero a Rosas de María y sus representantes autorizados de reclamaciones que surjan únicamente de un uso que cumpla con esta autorización. Puedo retirar permiso para usos futuros por escrito; el retiro no exige recuperar material ya producido o distribuido ni controlar copias de terceros.

ELECCIÓN - SELECCIONE UNA

- ☐ SÍ - Otorgo la autorización descrita arriba.
- ☐ NO - No otorgo la autorización descrita arriba.
Elegir NO permite solamente la aparición incidental en tomas distantes, panorámicas, del público, de grupos o del escenario completo durante una presentación pública cuando no se destaque al menor. Elegir NO o retirar el permiso después no afecta la participación.

CERTIFICACIÓN Y FIRMA

Certifico que tengo autoridad para hacer esta elección por el menor y que he leído y entiendo este formulario. Escribir mi nombre legal completo constituye mi firma electrónica. También puedo imprimir y firmar a mano.
Nombre en letra de molde del padre, madre o tutor * Teléfono o correo electrónico

Firma electrónica - nombre legal completo - o firma a mano * Fecha *