



5401 S. Cornell Avenue, Suite 207
Chicago, IL 60615
Telephone: 773-363-5454 | Fax: 773-363-5530

RELEASE FORM

I, THE UNDERSIGNED, DO HEREBY GRANT to the National Religious Vocation Conference (NRVC), my permission to (a) record my image (by digital, film and/or video), and (b) reproduce my verbal and written comments provided in response to or in connection with any evaluation, survey or interview, for current and/or future use in any form of media, in promotional materials, whether the use of such materials is for public relations, recruitment, development, or any other legitimate purpose of the above-named organization.

I understand that if I do not wish to be photographed at this event, I must notify the photographer AND remove myself from photos being taken. I understand that NRVC has no control over the use of photographs or video taken by other participants or the media that may be covering the event.

PRINT FIRST AND LAST NAME

SIGNATURE

DATE



Conferencia Nacional de Vocaciones Religiosas
5401 S. Cornell Avenue, Suite 207
Chicago, IL 60615
Telefono: 773-363-5454 | Fax: 773-363-5530

PERMISO

Yo, el suscrito, por la presente otorga a la Conferencia Nacional de Vocaciones Religiosas (*NRVC*), mi permiso para (a) grabar mi imagen (fotográfica, digital, y/o por video) y (b) reproducir mis comentarios verbales y escritos proveídos como respuesta o en conexión de cualquier respuesta evaluación, encuesta o entrevista, para su uso actual y/o en el futuro en cualquier medio de comunicación, en los materiales de promoción, si el uso de tales materiales es para las relaciones públicas, la contratación, el desarrollo, o cualquier otro propósito legítimo de la organización arriba mencionado.

Entiendo que si no deseo ser fotografiado en este evento, debo notificar al fotógrafo Y alejarme del área cuando están tomando fotos. Entiendo que *NRVC* no tiene control sobre el uso de fotografías o videos tomados por otros participantes o los medios de comunicación que puedan estar cubriendo el evento.

NOMBRE COMPLETO ESCRITO EN LETRA DE MOLDE

FIRMA

FECHA