

Doy mi consentimiento para el uso de la fotografía, imagen, voz y / o declaraciones verbales escritos de mi hijo (materiales) por la Universidad de Aurora en sus publicaciones, videograbación, anuncios, folletos, páginas web, etc. Estoy de acuerdo en que la Universidad de Aurora puede usar la foto de mi hijo con o sin el nombre de mi hijo para fines legales, incluyendo los anteriores. Reconozco, además, que no existe un acuerdo o promesa por parte de la universidad de compensarme de ninguna manera por el uso de materiales de mi hijo en dicho modo. Yo libero la universidad de cualquier y toda reclamación, demanda, derecho o causa de acción de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan de la utilización de materiales de mi hijo.

También autorizo el uso de cualquier información de mi hijo que proporcione a la universidad con respecto a la vida personal de mi hijo y logros para su uso en materiales de promoción.

En fe, de lo cual, he puesto aquí mi mano y la firma de este _____ día de _____, 20____.

(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)

(PADRE / TUTOR NOMBRE IMPRESO)

(PADRE / TUTOR FIRMA)

Por favor complete y devuelva a:
Aurora University
A la atención de: STEM JCD School Partnership
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506

I hereby consent to the use of my child's photograph, image, voice, written and/or verbal statements (materials) by Aurora University in its publications, videotaping, advertisements, brochures, websites, etc. I agree that Aurora University may use my child's photo with or without my child's name for lawful purposes including the above. I further acknowledge that there is no agreement or promise on the part of the university to compensate me in any way for the use of my child's materials in the said manner. I hereby release the university from any and every claim, demand, right, or cause of action of whatever kind or nature, either in law or equity, arising from the use of my child's materials.

I also authorize the use of any of my child's information I provide to the university with regard to my child's personal life and accomplishments for use in promotional materials.

In witness, whereof, I have here set my hand and signature this _____ day of _____, 20____.

(FULL NAME OF STUDENT)

(PARENT/GUARDIAN PRINTED NAME)

(PARENT/GUARDIAN SIGNATURE)

**Please complete and return to:
Aurora University
Attn: JCD STEM Partnership School
347 So. Gladstone Ave.
Aurora, IL 60506**