

**DIOCESE OF VENICE MEDICAL RELEASE  
AND AUTHORIZATION FOR RELEASE AND USE OF STUDENT IMAGE IN PHOTO, VIDEOTAPE, OR OTHER MEDIA**

Student name(s): \_\_\_\_\_

Parents/Guardians: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Phone #s: Work \_\_\_\_\_ Home: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Medical Information: Please list all information pertaining to allergies, diet needs, special medication, physical impairments, blood type, health conditions or any other information necessary in an emergency situation. Explain fully:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In case of illness or injury of the above student, reasonable effort will be made to contact the parent(s)/legal guardian(s)/emergency contact. In case of a medical emergency when these parties cannot be notified or are not available, I (we) authorize parish, school or other diocesan officials to consent to any x-ray examination, anesthetic, medical or surgical treatment, and/or hospital care, as determined to be necessary and appropriate by a physician licensed in the State in which treatment is sought. This authorization is valid for a period of 2 years from the date of execution. I (We) agree to assume financial responsibility for any medical treatment provided to the above minor and a copy of the applicable health insurance card is attached.

**Photo Release:**

I, the undersigned parent/legal guardian hereby grant to St. Agnes parish the following irrevocable rights:

1. To use the name, photograph, picture, portrait, voice, appearance, likeness, performance (hereinafter collectively known as "image") of the above minor in connection with its educational, promotional, fund-raising activities, or for any other legitimate purpose;
2. The right to use, reproduce, publish, exhibit, distribute, and transmit the image of my minor individually or in conjunction with other images or printed matter in the production of brochures, slides, motion pictures, broadcasts (radio and television), audio or video tape, recordings, still photography, CD-Rom and any other manner of media now known or later developed;
3. The right to use, reproduce, publish, exhibit, distribute, and transmit the image of my minor individually or in conjunction with other images or printed matter on the school's Internet web site. No personal information such as home address or phone numbers will be published;
4. The right to record, reproduce, amplify, edit, and simulate my minor's image and all sound effects produced; and
5. The right to copyright, in its own name, works that contain the image of minor; and
6. The right to assign the above-mentioned rights to third parties.

I understand that the videotape, still photos, or other media incorporating the image of minor will become the property of the school. I hereby waive the right to inspect or approve my minor's image or any finished materials that incorporate said image.

I understand and agree that no compensation will be provided, now or in the future, in connection with the use of minor's image, and nothing herein will create any obligation on the part of school to make use of the rights or materials set forth herein.

I hereby release and forever discharge Frank J. Dewane, as Bishop of the Diocese of Venice, his successors in office, a corporation sole, St. Agnes parish, their agents, employees and assigns from any and all claims demand, rights, and causes of action of whatever kind that may arise from the use of minor's image, including all claims for libel and invasion of privacy.

I hereby certify that I am the parent/legal guardian of the above referenced minor, and I give my consent, without reservation, to the above agreement on behalf of said minor. This agreement shall be valid for a period of four years from the date hereof, unless revoked in writing.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Signature

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**DIÓCESIS DE VENICE AUTORIZACIÓN MEDICA PARA MENOR Y AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN Y USE DE  
IMÁGENES DE ALUMNOS EN FOTOGRAFÍAS, VIDEO U OTROS MEDIOS**

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_

Padres/Tutores: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Teléfono: Trabajo: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

*Información Medica: indique toda la información sobre alergias, necesidades de dieta específicas, medicamentos especiales, impedimentos físicos, tipo sanguíneo, afecciones o cualquier otra información necesaria en caso de emergencia. Explique detalladamente:*

---

*En el caso de que el alumno antes mencionado sufra una enfermedad o lesiones, se harán todos los esfuerzos razonables para comunicarse con uno o ambos padres, con el o los tutores del menor o con el contacto de emergencia. En caso de emergencia médica, cuando no se pueda notificar a las personas mencionadas o las mismas no estén disponibles, autorizo (autorizamos) a la parroquia, escuela u otros funcionarios diocesanos aprestar su consentimiento para exámenes radiográficos, tratamientos anestésicos, médicos o quirúrgicos y/o atención hospitalaria, según lo considere necesario y apropiado un médico autorizado para ejercer en el Estado de la Florida. Esta autorización tiene una validez de dos años a partir de la fecha de su firma.*

**Foto Autorización:**

*El suscrito, padre, madre o tutor otorga a la parroquia de St. Agnes los siguientes derechos irrevocables:*

- 1. derecho a usar el nombre, las fotografías, las imágenes, los retratos, la voz, la apariencia o la actuación (en adelante y en conjunto, la "imagen") del menor antes indicado en relación con las actividades educativas, de promoción y de recaudación de fondos de tal escuela o parroquia o para cualquier otra finalidad legítima;*
- 2. derecho a usar, reproducir, publicar, exhibir, distribuir y transmitir la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor de manera individual o junto con otras imágenes o material impreso en la producción de folletos, diapositivas, películas, transmisiones (de radio y televisión), cintas de audio o video, grabaciones, fotografías, CD-ROM y cualquier otro medio de transmisión actualmente conocido o que se desarrolle posteriormente;*
- 3. derecho a usar, reproducir, publicar, exhibir, distribuir y transmitir la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor de manera individual o junto con otras imágenes o material impreso en el sitio web de la escuela (Internet); no se publicará información personal, como el domicilio o número de teléfono;*
- 4. derecho a grabar, reproducir, amplificar, editar y simular la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor y todos los efectos de sonido que se produzcan;*
- 5. derecho a registrar como propiedad intelectual, en nombre de la escuela o parroquia, obras que contengan la imagen del menor; y*
- 6. derecho a ceder a terceros los derechos antes mencionados.*

*Comprende que la cinta de video, las fotografías u otros medios que incorporen la imagen del menor serán de titularidad de la escuela. Por este medio renuncia al derecho de inspeccionar o autorizar el uso de la imagen del menor de quien es padre, madre o tutor o de cualquier otro material terminado que incorpore dicha imagen.*

*Comprende y acepta que no recibirá compensaciones, en la actualidad o en el futuro, por el uso de la imagen del menor y las disposiciones de este documento no crearán obligaciones por parte de la escuela de hacer uso de los derechos o el material estipulados en el mismo.*

*Por este medio libera de responsabilidad de manera permanente a Frank J. Dewane, en su calidad de Obispo de la Diócesis de Venice, y a sus sucesores en el cargo, una sociedad unipersonal, a la parroquia de St. Agnes, sus apoderados, empleados y cesionarios de cualquier reclamo, demanda o derecho de acción de cualquier naturaleza que pueda surgir del uso de la imagen del menor, incluso los reclamos por difamación e invasión a la privacidad.*

*Por este medio certifica que es el padre, madre o tutor del menor mencionado en los párrafos anteriores y otorga su consentimiento, sin reservas, al acuerdo anterior en nombre de dicho menor. Este acuerdo tendrá una validez de cuatro años a partir de la fecha de su firma, excepto que se revoque por escrito.*

---

Firma del padre, madre o tutor

---

Firma del padre, madre o tutor

---

Fecha