

**IMAGE RELEASE FORM**  
**(PHOTOGRAPHY AND IMAGE ASSIGNMENT, WAIVER, AND RELEASE)**

I, \_\_\_\_\_, for valuable consideration received, and for being allowed access to Diocesan property, activities, or events, expressly assign to **Good Shepherd Catholic Church** and **the Diocese of Orlando**, and to all of their current, former, and future agents and related entities (collectively, "the Diocese"), all rights, title and interest in, and to, the use of me and my child/ward's image or likeness, including, but not limited to all videotape recordings, photographs, or audio recordings of, or made by, me and/or my child/ward on Diocesan property, during a Diocesan-sponsored event, or for any other Diocesan purpose ("the Property"). The Diocese shall have, without my consent, the right to assign its rights in the Property, in whole or in part, to any entity, parish, or school within the Diocese of Orlando.

I hereby irrevocably grant the Diocese perpetually and exclusively, the right to use and incorporate (alone or together with other materials), in whole or in part, the Property, in any Diocesan publication, news release, or for any other purpose. Further, I hereby authorize the reproduction, sale, lease, copyright, exhibition, broadcast and/or distribution of the Property without limitation for any purpose whatsoever, and I further waive all rights to any compensation for my and/or my child/ward's appearance or participation in the Property. I understand and have been advised that photographs or videotape of participants may be used in publications, websites or other materials produced from time to time by the Diocese. Participant's names would not be identified, however, without specific written consent. I further understand that the Diocese has no control over the use of photographs or film taken by media that may be covering the event in which my child(ren)/ward(s) participate(s).

I hereby waive any claims against and release the Diocese, its current, former, and future religious, employees, volunteers, agents, and successors and assigns from and against any and all claims, demands, actions, causes of actions, suits, costs, expenses, liabilities, and damages whatsoever that I and/or my child/ward may have against the Diocese in connection with the Property or the use of the Property.

This release shall not obligate the Diocese to use the Property or to use any of the rights granted hereunder, or to exhibit, distribute, or exploit the Property. I acknowledge that the Diocese cannot control all photographic access to its properties, and that my child/ward's name may be printed with photos/images in various publications, including non-Diocesan publications.

I represent that I am eighteen years of age or older, and that I have read and understand the terms of this Assignment, Waiver, and Release.

Parent / Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Witness: \_\_\_\_\_

Name(s) of minor children/wards \_\_\_\_\_

**CONSENT AND RELEASE**

General: I hereby request and give my permission for my child(ren) to participate in **Good Shepherd Faith Formation events**. I understand and assume the risks inherent from other parties, but I also understand that all reasonable care and supervision will be exercised to provide for the general well-being of my child(ren). I, individually and on behalf of my child(ren), do hereby release, covenant not to sue, and save harmless: The Most Reverend Bishop John Noonan, Bishop of the Diocese of Orlando; Good Shepherd Parish; and all employees, agents and volunteers, from any and all claims for any and all harm arising to my child(ren) as a result of their participation in any event.

Medical: I request the Parish representative to obtain medical treatment for my child(ren) in the unlikely event of injury or illness during any event and I agree to pay any expense incurred for such treatment.

Parental Responsibility: Aware that home is the primary source of religious education and conscious of the importance of setting a good example for young people, I/we pledge to do all in our power to actively support the Christian development of our child(ren) by our regular attendance at Mass and by offering spiritual help, guidance and encouragement at home.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**PERMISO PARA DIVULGACION DE IMAGEN**  
**(ASIGNACION DE FOTOGRAFIA E IMAGEN, RENUNCIA Y PERMISO PARA PUBLICAR)**

Yo \_\_\_\_\_, en consideración valiosa recibida y la autoridad para acceso a la propiedad, actividades o eventos Diocesanos, expresamente asigno a *Good Shepherd Catholic Church* y a la Diócesis de Orlando en general, a todos sus agentes, futuros, actuales y pasados, y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis) todos los derechos, títulos e intereses en, y para el uso de la imagen o semejanza de la misma, incluyendo pero no limitado a todas las grabaciones de video, fotografías, grabaciones de audio, hechas por mí, y/o por mi hijo(a) o su guardián, durante cualquier evento patrocinado por la Diócesis o para cualquier otro propósito diocesano ("la Propiedad"). La Diócesis tendrá, sin necesidad de mi consentimiento previo, el derecho de asignar y traspasar sus derechos a la Propiedad, en parte o en su totalidad, a cualquier publicación diocesana, comunicado de prensa, entidad, parroquia o escuela dentro de la Diócesis de Orlando.

Por este medio concedo este derecho irrevocable a la Diócesis perpetua y exclusivamente para utilizar e incorporar (solo o en conjunto con otros materiales) en su totalidad o en parte, en cualquier publicación diocesana, comunicado de prensa, o para cualquier otro propósito. Además autorizo la reproducción, venta, arrendamiento, derechos, exposición, transmisión o distribución de la Propiedad sin limitación alguna para cualquier propósito y por este medio renuncio a todos los derechos de compensación por la participación o aparición mía o de mi hijo(a) en dicha Propiedad.

Entiendo y he sido informado que las fotografías o videos de los participantes pueden ser utilizadas en publicaciones, páginas Web o en otros materiales producidos ocasionalmente por la Diócesis. El nombre del participante no puede identificarse sin autorización previa por escrito. Además, entiendo que la diócesis no tiene control sobre el uso de fotografías o película(s) tomadas por medios de comunicación cubriendo el evento en el que mis hijos y/o menores bajo mi tutela participan. Este documento confirma mi renuncia a cualquier reclamación en contra de la Diócesis, sus religiosos, empleados, voluntarios, agentes, sucesores y cesionarios actuales, anteriores o futuros, y en contra de cualquier reclamo, demanda, acción legal, causas de acciones, costos, gastos pasivos y daños que yo y/o mi hijo(a)/menor bajo mi tutela pueda tener en contra de la Diócesis relacionadas con la Propiedad o el uso de la Propiedad.

Este documento no obliga a la Diócesis a utilizar la Propiedad o a utilizar cualquiera de los derechos otorgados en el mismo, o exhibir, distribuir o explotar la Propiedad. Reconozco que la Diócesis no puede controlar todo acceso fotográfico a sus Propiedades y que el nombre de mi hijo(a)/menor bajo mi tutela puede ser impreso con fotos e imágenes en diversas publicaciones, incluyendo publicaciones no diocesanas.

Represento y confirmo que soy mayor de dieciocho años de edad, y que he leído y comprendo los términos de este documento.

Firma de Padre / Guardian: \_\_\_\_\_ Testigo: \_\_\_\_\_

Nombre(s) del menor: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO Y PERMISO**

Por la presente solicitud y doy mi permiso para mis hijos participar en eventos de Formación de Fe en Good Shepherd Catholic Church. Yo comprendo y asumo los riesgos inherentes de otros partidos, pero también entiendo que todo el cuidado razonable y supervisión serán ejercitados para prever el bienestar general de mis hijos. Individualmente y en nombre de mis hijos, desligo, Convenio no demandar y guardar inofensivo: el Reverendo Obispo John Noonan, obispo de la diócesis de Orlando; Parroquia del buen pastor; y todos los empleados, agentes y voluntarios, de cualquier y todo reclamo por cualquier daño que se presenta a mis hijos como resultado de su participación en cualquier evento.

Médicos: Solicito al representante de la parroquia poder obtener tratamiento médico para mis hijos en caso de lesión o enfermedad durante cualquier evento y estoy de acuerdo en pagar cualquier gasto incurrido para tal tratamiento.

Responsabilidad parental: Consciente de que mi hogar es la principal fuente de educación religiosa y consciente de la importancia de establecer un buen ejemplo para los jóvenes, nos comprometemos a hacer todo en nuestro poder para apoyar activamente el desarrollo cristiano de nuestros hijos por nuestra asistencia regular a Misa y ofreciéndoles ayuda espiritual, orientación y estímulo en el hogar.

Firma de Padre / Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_