



PRIME TIME, INC.

Program Coordinators – share this every week either within the session chat box or via email

Media Release/Comunicado de prensa

We are taking pictures, video, and/or recordings and may use them.

Tell the Program Coordinator if they should not take your photo, film, or record you.

By participating in PRIME TIME, I understand there is a possibility that photographs, video, or recordings taken of my family and me might be used by PRIME TIME, Inc. and/or the sponsoring agency for program promotion. Through my participation, permission is hereby granted for PRIME TIME, Inc. and/or the sponsoring agency to use photographs, video, or recordings taken of my family and me.

Estamos tomando fotos, videos y / o grabaciones y podemos usarlos.

Dígale al coordinador del programa si no deben tomar su foto, película o grabarlo.

Al participar en PRIME TIME, entiendo que existe la posibilidad de que PRIME TIME, Inc. y / o la agencia patrocinadora utilicen fotografías, videos o grabaciones tomadas de mi familia y de mí para la promoción del programa. A través de mi participación, se otorga permiso para PRIME TIME, Inc. y / o la agencia patrocinadora para usar fotografías, videos o grabaciones tomadas de mi familia y de mí.



PRIME TIME, INC.

Media Permission Form

I understand there is a possibility that photographs, videos and/or recordings taken of my family and me might be used by PRIME TIME, Inc. and/or the sponsoring agency for program promotion. Permission is hereby granted for PRIME TIME, Inc. and/or the sponsoring agency to use photographs, videos, and/or recordings taken of my family and me for the above stated purpose.

Name

Date



PRIME TIME, INC.

Formulario de permiso de medios

Entiendo que existe la posibilidad de que PRIME TIME, Inc. y / o la agencia patrocinadora utilicen fotografías, videos y / o grabaciones tomadas de mi familia y de mí para la promoción del programa. Por la presente, se otorga permiso para PRIME TIME, Inc. y / o la agencia patrocinadora para usar fotografías, videos y / o grabaciones tomadas de mi familia y de mí para el propósito mencionado anteriormente.

Nombre

Fecha