



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

___ Autorizo a la *University of Wisconsin-Madison, Division of Extension* a usar mi fotografía y comentarios en los informes, artículos y publicaciones de *Extension* diseñados con fines educativos, informativos y promocionales. Comprendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en el internet por un período de tiempo.

___ Autorizo a la *University of Wisconsin-Madison, Division of Extension* a utilizar la foto y los comentarios de mi hijo menor de edad, (nombre) _____, en los informes, artículos y publicaciones de *Extension* diseñados con fines educativos, informativos y promocionales. Comprendo que algunos de estos materiales pueden ser publicados en el internet por un período de tiempo.

Nombre en letra molde: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Por favor firme y regrese este formulario a:

Nombre del proyecto: