



MODEL RELEASE

I, (please print your name)

_____, give
the New York City Department of Consumer Affairs (DCA) the absolute right and give the New York City Department of Consumer and Worker Protections (DCWP) and Grow Brooklyn, LLC. the absolute right and permission to use my photograph, without payment, in its promotional and educational materials and publicity efforts. permission to use my photograph, without payment, in its promotional and educational materials and publicity efforts.

- I understand that the photographs may be used in I publications, print ads, direct-mail pieces, electronic media (e.g., video, CD-ROM, Internet/WWW), or other forms of publicity or information.
- I release DCWP, Grow Brooklyn, the photographer, their agents and designees from liability for any violation of any personal or proprietary right I may have in connection with such use.
- I am 18 years of age or older.
- I give permission to print my first name and last initial, as well as my photo.
- I give permission to print my picture only, do not release my name.
- I am interested in sharing my tax prep story with DCWP and other Grow Brooklyn Free Tax Prep program funders.
- I acknowledge that I have read and understood the contents of this form before signing it. Name

Signature _____

Year of Birth _____ Today's date _____

AUTORIZACIÓN MODELO

I, (escriba su nombre en letra de imprenta)

_____,
otorgue al Departamento de Asuntos del Consumidor (DCA) de la Ciudad de Nueva York el derecho absoluto y otorgue al Departamento de Protección al Consumidor y al Trabajador (DCWP) de la Ciudad de Nueva York y Grow Brooklyn, LLC. el derecho absoluto y el permiso para usar mi fotografía, sin pago, en sus materiales promocionales y educativos y esfuerzos publicitarios. permiso para usar mi fotografía, sin pago, en sus materiales promocionales y educativos y esfuerzos publicitarios.

- Entiendo que las fotografías pueden usarse en publicaciones, anuncios impresos, piezas de correo directo, medios electrónicos (por ejemplo, video, CD-ROM, Internet/WWW) u otras formas de publicidad o información.
- Libero a DCWP, Grow Brooklyn, el fotógrafo, sus agentes y designados de responsabilidad por cualquier violación de cualquier derecho personal o de propiedad que pueda tener en relación con dicho uso.
- Tengo 18 años de edad o más.
- Doy permiso para imprimir mi nombre y la inicial de mi apellido, así como mi foto.
- Doy permiso para imprimir mi foto solamente, no revelar mi nombre.
- Estoy interesado en compartir mi historia de preparación de impuestos con DCWP y otros financiadores del programa Grow Brooklyn Free Tax Prep.
- Reconozco que he leído y entendido el contenido de este formulario antes de firmarlo. Nombre

Firma _____

Año de nacimiento _____ Fecha de hoy _____