

School: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Please read this LEGAL document carefully before signing.

MIND RESEARCH INSTITUTE APPEARANCE RELEASE & AUTHORIZATION

I understand that The MIND Research Institute (the "Producer") is producing a series of presentations in connection with The MIND Research Institute's ST Math Program (the "Presentations") and that my child may be photographed or videotaped in the classroom or elsewhere for inclusion in the presentations.

In consideration of the opportunity for my Child to appear in the Presentations and for other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which I acknowledge, I hereby grant the Producer complete permission to photograph, record, tape and otherwise reproduce my and/or my child's appearance, performance, photographs, voice, name and likeness as part of the Presentations, as well as in advertisements and publicity for the Presentations. I also grant the Producer the right to distribute, exhibit or sell the Presentations, throughout the world, in perpetuity, in all media and by any means.

All of the releases, waivers and rights I hereby grant to the Producers shall be binding on my heirs, successors, representatives, assigns, agents, and attorneys. I also grant the Producers the right to assign this Release, in whole or in part, to any party. The rights I grant hereunder shall inure to the benefit of any and all of the Producer's successors, assigns and licensees.

I understand that the Producer is relying upon this permission and grant of rights to proceed with the production and distribution of the Presentations. I agree that I will not have the right to terminate or rescind this Release or to revoke any of the rights I hereby grant.

I warrant and represent that I am the natural parent or legal guardian of my child and that I have the full legal right and authority to contract on behalf of my child with respect to the subject matter of this Release and the rights granted to Producers under this Release.

I have read and understand the meaning of this Release and have been given a copy of it to keep.
Agreed to and accepted:

Signature of parent of guardian

Name of minor

Name of parent or guardian

Relationship to minor, if applicable

Date



Phone number

Brett Woudenberg, CEO
MIND Research Institute

Escuela: _____ Grado: _____ Maestra: _____

MIND RESEARCH INSTITUTE AUTORIZACION Y LIBERACION DE APARIENCIA

Es mi entendimiento que MIND Research Institute, y su compañía de producción, (colectivamente, los productores"), están produciendo una serie de videos en conexión con el programa de ST Math de este instituto ("las Presentaciones") y que mi niño/a puede ser fotografiado o puede ser grabado en vídeo en el salón o en otra parte para de la escuela.

En consideración a la oportunidad para mi niño/a de aparecer en las presentaciones y para otras consideraciones buenas y valiosas, yo otorgo a los productores el permiso completo para fotografiar, registrar, grabar y de otro modo para reproducir la apariencia, desempeño, fotografías, voz, y nombre de mi niño/a, como parte de las presentaciones, anuncios y publicidad. También otorgo a los productores el derecho de distribuir, exhibir o vender las presentaciones, a través del mundo, en la perpetuidad, y por todos los medios de comunicación.

Yo otorgo todas las liberaciones, renunciaciones y los derechos a los productores que estarán atando a mis herederos, los sucesores, los representantes, los agentes, y los abogados. Otorgo también a los Productores el derecho de asignar esta Liberación, en el total o en la parte, a cualquier partido. Los derechos que otorgo a continuación acostumbrarán al beneficio de cualquier sucesor, y licencias del productor.

Entiendo que los productores se fían de este permiso y la beca de derechos para avanzar con la producción y la distribución de las presentaciones. Conuerdo que yo no tendré el derecho de terminar ni rescindir esta Liberación ni para revocar cualquiera de los derechos que yo por la presente otorgo.

Justifico y represento que soy el padre natural o guardián legal del menor nombrado y que tengo toda la autoridad legal para firmar a favor de él/ella con respecto al tema de esta Liberación y los derechos otorgados a productores bajo esta Liberación.

He leído y entendido el significado de esta Liberación y se me ha dado una copia de ello para mantener. Estoy de acuerdo y lo acepto:

Firma del padre o guardian legal

El nombre del menor

El nombre del padre o guardian legal

Relación con el menor

Fecha



Número de teléfono

Brett Woudenberg, CEO
MIND Research Institute