



## SOLANO COUNTY HEALTH & SOCIAL SERVICES and SOLANO TRANSPORTATION AUTHORITY

### Solano Transportation Authority

Safe Routes to School (SR2S)  
One Harbor Center, Suite 130  
Suisun City, CA 94585  
(707) 424-6075 FAX (707) 424-6074

8/14/2014

### MEDIA RELEASE

I grant authority to Solano County and/or Solano Transportation Authority (STA) to photograph or videotape me and grant full permission to use any photographic likeness or video of me for promotional and educational purposes relating to the STA's Safe Routes to School programs and services, without receiving any financial return. I also agree to allow the County of Solano and/or STA to maintain possession of written, audio and/or visual materials to be used for the purposes listed above.

I agree to hold Solano County and Solano Transportation Authority harmless from claims or damages brought by or on behalf of the undersigned.

Name of Participant: \_\_\_\_\_ (Please print)

Signature of Participant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

#### If under 18:

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name (print): \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

**Your Kids. Your School. Your Community.**





SOLANO COUNTY HEALTH & SOCIAL SERVICES and  
SOLANO TRANSPORTATION AUTHORITY

**Solano Transportation Authority**

Safe Routes to School (SR2S)  
One Harbor Center, Suite 130  
Suisun City, CA 94585  
(707) 424-6075 FAX (707) 424-6074

8/14/2014

**Consentimiento de Medios de Comunicación**

Doy autorización a Solano County y / o Solano Transportation Authority (STA) para fotografiar o grabar en video y doy permiso para que se usen en cualquier semejanza fotográfica o video de mí para fines promocionales y educativos relacionados con las rutas seguras a la escuela de la STA y programas y servicios, sin recibir ningún beneficio financiero. También estoy de acuerdo que el Condado de Solano y / o STA mantenga posesión de materiales escritos, audio y / o visual que se utilizarán para los fines mencionados de arriba.

Estoy de acuerdo en mantener indemne al Condado de Solano y Solano Transportation Authority de daños y reclamaciones, presentadas por o en nombre del firmante.

Nombre de Participante: \_\_\_\_\_ (*letra de molde*)

Firma del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Menor de 18 años:**

Firma del padre/guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián (*letra de molde*): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y C/P \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Your Kids. Your School. Your Community.**

