

Audio/Photo/Video Release Form

**RELEASE OF LIABILITY & AUDIO/PHOTO/VIDEO MEDIA RELEASE FORM**

*2025 MENTE Symposium*  
**Friday, November 14, 2025**

I hereby grant permission to the College of Education (COE), Creative Studios (CS), and/or Dr. Reynaldo Reyes at The University of Texas at El Paso (UTEP), and its agents or employees to use photographs and/or video and audio taken of my child. These images may be used in educational formats, both printed and online. Furthermore, I authorize the use of my child's image, likeness, and voice for all program promotion, materials, and any other purposes in connection with the program deemed appropriate and necessary by NSSI, Creative Studios and/or Dr. Reynaldo Reyes.

I hereby agree to release, defend, and hold harmless Dr. Reynaldo Reyes, the College of Education, Creative Studios, UTEP and its agents or employees, including any firm publishing and/or distributing the finished product in whole or in part, whether on paper, via electronic media, or on Web sites, from any claim, damages, or liability arising from or related to the use of the photographs/video, including but not limited to any misuse, distortion, blurring, alteration, optical illusion, or use in composite form, either intentionally or otherwise, that may occur or be produced in taking, processing, reduction, or production of the finished product, its publication, or distribution.

My child is under 18 years of age, and I have read this release before signing below, fully understanding the contents, meaning, and impact of this release. I understand that I am free to address any specific questions regarding this release by submitting those questions in writing prior to signing, and I agree that my failure to do so will be interpreted as a free and knowledgeable acceptance of the terms of this release.

The undersigned also agrees and does hereby release from liability, and to indemnify and hold harmless, Dr. Reynaldo Reyes, the College of Education, the University of Texas at El Paso, and any of its employees or agents or individuals or students representing or related to Dr. Reynaldo Reyes, the College of Education, or the University as regards to the MENTE Symposium Visit or any related activity. This release is for any and all liability for personal injuries (including death) and property losses or damage occasioned by, or in connection with any activity or accommodations for this visit.

---

Name of Parent or Guardian (please print)

---

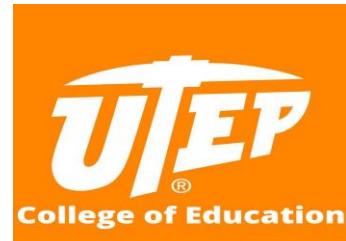
Signature of Parent or Guardian

---

Name of Child

---

Date



**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD &  
FORMULARIO DE PERMISO DE MEDIOS DE AUDIO / FOTO / VIDEO**  
*Simposio MENTE 2025*  
**Viernes, 14 de Noviembre, 2025**

Por la presente doy permiso a la Escuela de Educación (COE), Creative Studios (CS) y/o Dr. Reynaldo Reyes de la Universidad de Texas en El Paso (UTEP) y sus agentes o empleados para que utilicen fotografías y / o video y audio tomadas de mí hijo/hija. Estas imágenes pueden ser utilizadas en formatos educativos, o como en línea. Además autorizo el uso del imagen de mi hijo/hija, imagen y voz para toda promoción del programa, materiales y cualquier otro propósito relacionado con el programa que NSSI y Creative Studios considere apropiado y necesario.

Por la presente, acepto liberar, defender y mantener indemne a Dr. Reynaldo Reyes, COE, Creative Studios, UTEP, y sus agentes o empleados, incluyendo cualquier publicación y / o distribución de productos terminados total o parcialmente, ya sea en papel, a través de medios electrónicos o en los sitios Web, de cualquier reclamación, daños o responsabilidad que surja o esté relacionada con el uso de las fotografías o videos, incluyendo pero no limitado a cualquier uso indebido, distorsión, borrosidad, alteración, ilusión óptica o uso en forma compuesta, intencionalmente o de otro modo, que puedan producirse o producirse en la toma, el procesamiento, la reducción o la producción del producto acabado, su publicación o distribución.

Mi hijo/hija tiene menos de 18 años de edad, y he leído esta versión antes de firmar abajo, comprendiendo completamente el contenido, el significado y el impacto de esta versión. Entiendo que soy libre de dirigirme a cualquier pregunta específica relacionada con este comunicado enviando esas preguntas por escrito antes de firmar y estoy de acuerdo en que mi falta de hacerlo será interpretada como una aceptación libre y bien informada de los términos de este comunicado.

El abajo firmante también acepta y por la presente libera de responsabilidad, y para indemnizar y eximir de responsabilidad al Dr. Reynaldo Reyes, el Colegio de Educación, la Universidad de Texas en El Paso y cualquiera de sus empleados o agentes o individuos o estudiantes que representan o están relacionados con el Dr. Reynaldo Reyes, la Facultad de Educación o la Universidad con respecto a la visita al simposio MENTE o cualquier actividad relacionada. Esta divulgación es para toda responsabilidad por el daño personales (incluida la muerte) y pérdidas o daños a la propiedad ocasionados por, o en relación con cualquier actividad o alojamiento para esta visita.

---

Nombre de Padre o guardián

---

Firma de Padre o Guardián

---

Nombre de Hijo/a

---

Fecha

