

## Authorization for Use of Photographs/Media

By signing below, I give Creighton University ("Creighton") permission to take and use my photograph(s) and/or moving image(s) (whether film, video, or digital), as indicated below. Any of these types of media are referred to as "Media" in this form.

I understand that Creighton University will use, reuse, publish and display the Media for use in news releases, advertisements or stories for any purpose or purposes Creighton may deem proper, including but not limited to, publicity, marketing materials, education, clinical or scientific purposes.

I also give permission for Creighton to identify me by my first name, course of study, class year, and hometown. Creighton may also use any testimonial words that I have provided.

I understand that the Media remain the possession of Creighton. I authorize Creighton to copyright the Media. This authorization will not expire.

I understand that I may revoke this authorization at any time. My revocation must be made in writing and addressed to: Creighton University Privacy Officer, 2500 California Plaza, Omaha, NE 68178, or to [privacy@creighton.edu](mailto:privacy@creighton.edu). Revoking this authorization does not affect uses or disclosures already made by Creighton.

---

Printed Name

---

Date

---

Signature

For Minors: By signing below, the parent/guardian agrees to the above authorization.

---

Signature of Parent/Guardian

---

Date

## Autorización Para El Uso de Fotografías y Medios De Comunicación

Al firmar abajo, autorizo a la Universidad de Creighton (Creighton University) a tomar y utilizar mi(s) fotografía(s) y /o imagen/ imágenes en movimiento (ya sean películas, videos o imágenes digitales) como se indica a continuación. En este formulario de ahora en adelante se referirá a cualquiera de éstos como “medios de comunicación”.

Entiendo que Creighton University podrá utilizar repetidamente, publicar y mostrar estos tipos de medios de comunicación para comunicados de prensa, testimonios o para cualquier fin que estime adecuado, incluyendo pero no limitado a material para la publicidad, mercadeo, la educación, clínicas o material con fines científicos.

Además le doy permiso a Creighton University a mencionar mi nombre, mis cursos de estudio, el año de mi clase graduanda y mi ciudad natal y/o residencia. Creighton University también puede utilizar cualquier testimonio que yo haya proporcionado.

Entiendo que estos medios de comunicación serán propiedad de Creighton University. Autorizo a Creighton University a reclamar los derechos de autor de estos medios de comunicación. Esta autorización no tiene fecha de vencimiento.

Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento por escrito a la siguiente dirección: Creighton University Privacy Officer, 2500 California Plaza, Omaha, NE 68178, o por correo electrónico: [privacy@creighton.edu](mailto:privacy@creighton.edu). La revocación de esta autorización no afectará, sin embargo, el uso o la divulgación de información que Creighton University ya haya realizado.

---

Nombre (en letra de molde)

Fecha

---

Firma

Para menores de edad: Al firmar abajo, el padre o madre/custodio o tutor legal está de acuerdo con esta autorización.

---

Firma del padre o madre /custodio o tutor legal

Fecha