



Parental Consent/Photo Consent Release Form

I am the parent or legal guardian of the child whose name appears below. I hereby give permission for such child to receive a dental screening as part of the Bright Smiles, Bright Futures program sponsored by Colgate-Palmolive Company ("Colgate"). I understand and agree that the dental screening is being provided by Colgate at no cost as a public service and that I am participating in this program voluntarily and at my own risk. I hereby agree to release and discharge Colgate, its directors, officers, employees, agents and assigns, including without limitation the volunteer dental professionals who are conducting the screenings, from any and all liabilities, suits, costs or expenses in any way relating to the participation of the child below in this dental screening program.

For valuable consideration, receipt of which is hereby acknowledged, I hereby grant Colgate-Palmolive Company and its Bright Smiles, Bright Futures ("BSBF") partners, and their parent, subsidiary and affiliated companies and each of their respective employees, agents, licensees, successors and assigns (collectively, the "Colgate and BSBF Partners") the absolute, worldwide right and permission in perpetuity to (1) take photographs, films, videos, or any other recordings ("Images and Recordings") of _____ ("Individual"), (2) use, reproduce, publish, exhibit, broadcast, visually identify or otherwise exploit Individual's name, image, likeness, appearance, voice, photograph, biographical information, statements, performance or any other indicia of Individual's identity (collectively, "Individual's Likeness") and the Images and Recordings in any and all media throughout the world, without restriction as to frequency or duration of usage, solely for the purposes of promoting, publicizing and/or describing (a) the BSBF program, (b) Individual's participation in the BSBF Program and (c) Colgate's and its BSBF Partners community service and social responsibility efforts (collectively, "BSBF Public Relations").

I hereby authorize Colgate and its BSBF Partners to (i) alter, modify, edit, adapt, crop, digitize, or otherwise use the Images and Recordings as they see fit and (ii) sublicense the use of the Images and Recordings solely for the purpose of BSBF Public Relations.

I hereby waive any right to inspect or approve the Images and Recordings or any finished materials that contain Individual's Likeness.

I hereby acknowledge and agree that Colgate shall be the absolute owner of any and all Images and Recordings or other materials (and all rights therein, including the copyright) produced pursuant to this Consent and Release. Nothing herein will constitute any obligation of Colgate or its BSBF Partners to make use of any Images and Recordings or other materials produced pursuant to this Consent and Release or to exercise any of the rights granted herein.

I hereby release and agree to hold harmless Colgate and its BSBF Partners from any liability resulting from any permitted use of the Images and Recordings and Individual's Likeness.

I hereby represent and warrant to Colgate and the BSBF Partners that (i) I have the right to enter into this Consent and Release and to grant the rights and releases hereunder and (ii) this Consent and Release does not in any way conflict with any existing commitment on my part.

This Consent and Release contains the entire understanding between the parties regarding the subject matter hereof and supersedes all prior understandings. No waiver, modification or additions to this Consent and Release shall be valid unless executed in writing. This Consent and Release form shall be governed by the laws of the State of New York.

Name (if Adult): _____

Name (if Child): _____ Age: _____

Parent or Legal Guardian (print): _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Signature (Adult/Parent or Legal Guardian): _____

Date: _____

I hereby decline permission for photographs of said child/children to be published.



Formulario de Autorización de Consentimiento y Liberación

El que suscribe certifica ser el Padre, Madre o Tutor legal del niño/a cuyo nombre aparece abajo. Por medio de este documento, el que suscribe da permiso para que tal niño/a reciba un examen dental como parte del programa Sonrisas Brillantes, patrocinado por Colgate-Palmolive Company ("Colgate"). El que suscribe entiende y está de acuerdo en que este examen es ofrecido por Colgate sin costo alguno y está de acuerdo que participa en este programa voluntariamente y a su propio riesgo. El que suscribe también está de acuerdo en liberar y no hacer responsable a Colgate, sus directores, oficiales, empleados, agentes y cesionarios, incluyendo, sin limitación, los profesionales dentales y voluntarios que están llevando a cabo las proyecciones, de cualquier daño o perjuicio, costos o gastos relativos a la participación del niño/a cuyo nombre aparece abajo en este programa de exámenes dentales preliminares.

Para su consideración valiosa, cuyo recibo es reconocido por la presente, concedo a Colgate-Palmolive Company y sus Bright Smiles, socios de Bright Futures ("BSBF") y su empresas matrices, compañías subsidiarias y afiliadas y a cada uno de sus respectivos empleados, agentes, licenciarios, sucesores y cesionarios (colectivamente, el "Colgate y BSBF Partners") el derecho mundial absoluto, y permiso a perpetuidad (1) toma fotografías, películas, videos o cualquier otras grabaciones ("Images and Recordings) de _____ ("Individual"), (2) usar, reproducir, publicar, exhibir, transmitir, identificar visualmente u otra forma explotar el nombre del individuo, imagen, semejanza, aspecto, voz, fotografía, información biográfica, declaraciones, rendimiento o cualquier otros indicios de identidad (colectivamente, "semejanza del individuo") del individuo y las imágenes y grabaciones en cualquier y todos los medios en todo el mundo, sin restricciones en cuanto a frecuencia o duración del uso, exclusivamente para los fines de promover, difundir o describir (a) el programa BSBF, (b) la participación del individuo en el programa de BSBF y (c) de Colgate y sus BSBF socios en el servicio a la comunidad y los esfuerzos de responsabilidad social (colectivamente, "BSBF relaciones públicas").

Por la presente autorizo a Colgate y sus socios BSBF (i) alterar, modificar, editar, adaptar, recortar, digitalizar o de lo contrario usar las imágenes y grabaciones como les parezca y (ii) conceder sublicenciar del uso de las imágenes y grabaciones únicamente con el propósito de relaciones públicas de BSBF.

Por el presente renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar las imágenes y grabaciones o cualquier material finalizado que contengan Individual Likeness (semejanza del individuo.)

Yo por la presente reconozco y acepto que Colgate será el dueño absoluto de cualquier y todas las imágenes y grabaciones u otros materiales (y todos los derechos, incluyendo los derechos de autor) producción en virtud de este consentimiento y liberación. Nada en este documento constituirá ninguna obligación de Colgate o sus socios BSBF el hacer uso de ninguna de las imágenes y grabaciones u otros materiales de producción en virtud de esta autorización y liberación o ejercitar alguno de los derechos otorgados en este documento.

Por la presente libero y acepto mantener inofensivo a Colgate y sus socios BSBF de cualquier responsabilidad resultante de cualquier uso permitido de las imágenes y grabaciones y semejanza del individuo. (Images and Recordings and Individual's Likeness.)

Declaro y garantizo a Colgate y los socios BSBF que (i) que tengo el derecho de ingresar en este Consent and Release, consentimiento y liberación, y de otorgar los derechos a continuación y (ii) este Consent and Release (consentimiento y liberación) no está en conflicto alguno con cualquier otro compromiso existente de mi parte.

Este Consent and Release, consentimiento y liberación, contiene el completo entendimiento entre las partes respecto al objeto del presente documento y reemplaza todo entendimiento previo. Ningunas renunciaciones, modificaciones o adiciones a este Consent and Release, consentimiento y liberación, será válida a menos que sea ejecutada por escrito. Este formulario de Consent and Release, consentimiento y liberación, se regirá por las leyes del estado de Nueva York.

Nombre (si Adulto): _____

Nombre (si Niño): _____ Edad: _____

Imprimir el nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal (Zip): _____

Firma del Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Fecha: _____

Yo, por la presente, no autorizo que las fotografías, de dicho niño/a sean publicadas.