

Fresh Taste for Seniors East Harlem: Participation Waiver and Media Release

Please read, and if you agree to all statements, please sign and date at the bottom of the page.

Participation/Liability Waiver:

I want to participate in this cooking demo, and recognize that it could present potential cooking hazards including but not limited to: cuts, burns, slips, falls, allergic reactions and other injuries as a result of activities, products and equipment used.

I release the New York City Food Policy at Hunter College, its agents, representatives, employees, volunteers and any sponsors from any and all damages, causes of action, claims and liability that might arise from my participation in this demo.

Media Release:

I consent to and allow any use and reproduction by or of any and all photographs or videotapes taken of me during my participation in this demo. I understand that the New York City Food Policy at Hunter College will own the photographs and videotape and the right to use or reproduce such photographs and videotape in any media, as well as the right to edit them or prepare derivative works, for the purposes of promotion, advertising, and public relations. I hereby consent to the New York City Food Policy at Hunter College's use of my name, likeness or voice, and I agree that such use will not result in any liability to these parties for payment to any person or organization, including myself.

Name (please print)

Signature

Date _____



**HUNTER COLLEGE
NEW YORK CITY
FOOD POLICY CENTER**

Fresh Taste for Seniors East Harlem: Autorización para Participación y Fotografías, Filmaciones o Grabaciones

Por favor lea, y si está de acuerdo con todas las declaraciones, por favor firme y escriba la fecha al final de la pagina.

Autorización para Participación y Renuncia de Responsabilidad:

Yo deseo participar en esta demostración de cocina, y reconozco que se pueden presentar ciertos peligros de cocina que incluyen pero no son limitados a: cortadas, quemaduras, resbalones, caídas, reacciones alérgicas y otras lesiones como resultado de las actividades, productos y equipos utilizados.

Libero a la Política Alimentaria de la Ciudad de Nueva York de Hunter College, sus agentes, representantes, empleados, voluntarios y cualquier patrocinador de todos y cada uno de los daños, causas de acción, reclamaciones y responsabilidad que pudieran derivarse de mi participación en esta demostración.

Autorización para Realizar Fotografías, Filmaciones o Grabaciones:

Consiento y autorizo cualquier uso y reproducción de cualquier fotografía o video de mi parte durante mi participación en esta demostración. Entiendo que la Política Alimentaria de la Ciudad de Nueva York de Hunter College será propietario de las fotografías y videos y tendrá el derecho a usar o reproducir dichas fotografías y videos en cualquier medio, también tendrá el derecho a editarlas o preparar trabajos derivados, para el propósito de promoción, publicidad, y relaciones públicas. Por este medio doy mi consentimiento a la Política Alimentaria de la Ciudad de Nueva York de Hunter College en el uso de mi nombre, semejanza o voz, y estoy de acuerdo que dicho uso no resultara en ninguna responsabilidad a estas partes por pagos a ninguna persona o organización, incluyéndome a mi mismo.

Nombre (escriba con letra legible por favor)

Firma

Fecha _____



**HUNTER COLLEGE
NEW YORK CITY
FOOD POLICY CENTER**