



Girl Scout Council of St. Croix Valley  
400 South Robert Street  
St. Paul, Minnesota 55107  
651-227-8835 or 800-845-0787 Voice/TTY  
651-227-7533 Fax

## Photo/Interview Consent Form for Minors

I hereby consent that \_\_\_\_\_ may be interviewed about  
(girl first and last name)  
and/or photographed at Girl Scout activities by the Girl Scout Council of St. Croix  
Valley or its approved media partner.

I understand that resulting photographs, writing, artwork, audio, or video may be used for  
any purpose by the Girl Scout Council of St. Croix Valley or its approved media partner.

Furthermore, I hereby consent that such material shall be the property of the council or its  
approved media partner, and that the council or its approved media partner shall have the  
right to sell, duplicate, reproduce, and make other uses of such material free and clear of  
any claim whatsoever on my part.

Parent/guardian name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

month, date, year

Street address \_\_\_\_\_

City, ST, ZIP \_\_\_\_\_

Phone number \_\_\_\_\_



Girl Scout Council of St. Croix Valley  
400 South Robert Street  
St. Paul, Minnesota 55107  
651-227-8835 or 800-845-0787 Voice/TTY  
651-227-7533 Fax

## Permiso de publicidad para menores de edad

Yo, padre/guardián de \_\_\_\_\_, doy permiso a las Girl Scouts of the  
(nombre de la niña y apellido)  
USA y a las Girl Scout Council of St. Croix Valley para que utilicen el nombre e imagen de  
él/ella, que sea publicado y utilizado en películas, fotografías or imagenes electrónicas en las  
cuales él/ella haya posado o en las cuales su voz haya sida grabada. Podrá ser utilizado de la  
form deseada, incluyendo television. Doy mí pleno concentimiento para que utilizen tales  
fotografías, películas, grabaciones, imagenes electrónicas, cintas, placas y/o otros programas.  
Ellos serán los únicos propietarios y tendrán derechos para poder duplicar, reproducir, y hacer  
otros usos de tales fotografías, películas, grabaciones, imagenes electrónicas, placas, cintas y  
programas de la forma en que ellos deseen, por mi parte, serán libres de cualquier reclamación.

Bajo juramento, levanto mí mano en el estado de Minnesota

En éste día \_\_\_\_\_

Nombre del menor \_\_\_\_\_

Firma del padre o guardián \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_