

SCOOP FROM YOU(TH) CHALLENGE

PIECE OF MIND

Registration Form

All participants in the *Scoop From You(th) Challenge: Piece of Mind* must fill out and turn in this completed form with their submission. Completion of this form permits us to promote this opportunity and spread awareness about youth mental health through the use of your art. This form must be properly completed and sent with your submission in order to be eligible for the winning awards.

If under the age of 18, a parent or legal guardian may complete the submission process of this Registration Form and art piece on behalf of a youth or young adult. If under the age the parent or legal guardian, please accept the consent clause in the "*Scoop From You(th) Challenge: Piece of Mind Authorization & Release*" form.

See "*Requirements and Submission Checklist*" document for more details and guidelines regarding the *Scoop From You(th) Challenge: Piece of Mind* art challenge. Information provided here will be used for registration purposes only and will not be shared.

First Name: _____ **Last Name:** _____

Date of Birth (MM/DD/YYYY): ____/____/____

Mailing Address: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip:** _____

Phone Number: _____ **Email:** _____

If the participant is under the age of 18, please fill out the information below.

Parent or Legal Guardian Information:

First Name: _____ **Last Name:** _____

Phone Number: _____ **Email:** _____

Thank you for participating!

Submission Deadline: August 30, 2025



SCOOP FROM YOU(TH) CHALLENGE

PIECE OF MIND

Authorization & Release Form

I, _____,
(Participant's First and Last Name)

hereby authorize and consent that the County of San Diego ("County") and community organizations participating in the *Scoop From You(th) Challenge: Piece of Mind* shall have the absolute right to copyright, publish, use, sell, or assign any and all photographic portraits or pictures, visual art, television spots, movie films, videotapes, and/or sound recordings submitted, or any part thereof, I have taken or made in which I or my participant may be included in whole in part.

I also grant permission to allow these images and/or recordings to be put to legitimate use at the discretion of the County and/or partner organization.

I relinquish all rights, title, or interest to any finished products, reproductions, or facsimiles.

I grant use and right to exhibit such pictures and recordings (original or copies) and facsimile thereof, to the County and/or partner organization or any of their assignees and agents.

I hereby waive any right that I may have to inspect and/or approve the finished product or the advertising copy that may be used in connection there therewith or the use to which it may be applied.

I release County of San Diego and communication organizations participating in the *Scoop From You(th) Challenge: Piece of Mind* from any and all claims, liability, or obligation. I shall not own or claim any rights to such products to any portion thereof, and I waive all claims for any compensation for such use or for damages.

Signature: _____ **Date:** _____
(Participant)

Parent/Legal Guardian Signature: _____
(If participant is under the age of 18)

Email or Phone Number: _____

Submission Deadline: August 30, 2025



LIVE WELL
SAN DIEGO

SCOOP FROM YOU(TH) CHALLENGE

PIECE OF MIND

Formulario de registro

Todos los participantes del Desafío Scoop From You(th): Piece of Mind deben completar y entregar este formulario junto con su propuesta. La finalización de este formulario nos autoriza a promover esta oportunidad y a crear conciencia sobre la salud mental de los jóvenes mediante el uso de su arte. Este formulario debe estar adecuadamente completado y enviado junto con la propuesta para ser elegible a los premios.

Si el participante es menor de 18 años, un padre, madre o tutor legal puede completar el proceso de inscripción de este Formulario de Registro y la obra de arte en nombre del joven o adulto joven. Si el participante es menor de edad, el padre, madre o tutor legal debe aceptar la cláusula de consentimiento en el formulario “Autorización y Cesión del Desafío Scoop From You(th): Piece of Mind”.

Revisa el documento “Requisitos y Lista de Verificación de Entrega” para obtener más detalles sobre el desafío artístico Scoop From You(th): Piece of Mind. La información proporcionada aquí será utilizada únicamente con fines de registro y no será compartida.

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): ____/____/____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Si el participante es menor de 18 años, por favor complete la siguiente información.

Información del padre, madre o tutor legal:

Nombre: _____ Apellido: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¡Gracias por participar!

Fecha límite de entrega : Agosto 30, 2025



LIVE WELL
SAN DIEGO

SCOOP FROM YOU(TH) CHALLENGE

PIECE OF MIND

Formulario de Autorización y Cesión

Yo, _____,
(Nombre y apellido del participante)

autorizo y doy mi consentimiento para que el Condado de San Diego ("Condado") y las organizaciones comunitarias que participan en el Desafío Scoop From You(th): Piece of Mind tengan el derecho absoluto de registrar los derechos de autor, publicar, usar, vender o ceder cualquiera y todas las fotografías, retratos o imágenes, obras de arte visual, anuncios televisivos, películas, videos y/o grabaciones de audio enviadas, o cualquier parte de ellas, que yo haya tomado o creado, en las que yo o mi participante podamos estar incluidos total o parcialmente.

También doy permiso para que dichas imágenes y/o grabaciones se utilicen de manera legítima a discreción del Condado y/o la organización colaboradora. Renuncio a todos los derechos, títulos o intereses sobre cualquier producto terminado, reproducción o copia.

Renuncio todos los derechos de exhibir dichas imágenes y grabaciones (originales o copias), así como sus réplicas, al Condado y/o a la organización colaboradora o a cualquiera de sus representantes o agentes.

Renuncio a cualquier derecho que pudiera tener a revisar y/o aprobar el producto final o el material publicitario que pueda utilizarse en relación con este, o el uso que se le dé.

Libero al Condado de San Diego y a las organizaciones comunitarias participantes en el Desafío Scoop From You(th): Piece of Mind de cualquier reclamación, responsabilidad u obligación. No poseeré ni reclamaré ningún derecho sobre dichos productos o sobre cualquier parte de los mismos, y renuncio a todo reclamo por compensación o daños derivados de dicho uso.

Firma: _____ Fecha: _____
(Participant)

Firma del padre, madre o tutor legal: _____
(Si participante es menor de 18 años)

Correo electrónico o número de teléfono: _____

Fecha límite de entrega : Agosto 30, 2025



LIVE WELL
SAN DIEGO