

SAN BRUNO

Community Foundation

Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship Certifications and Authorizations Form / Forma de Certificación y Autorización de la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor

Name of Applicant / Nombre del Solicitante: _____

1. Certification of Non-Relationship / Certificación de No-Relación

I certify that I am not a member of the Board of Directors, employee, or program consultant of the San Bruno Community Foundation, a sitting San Bruno City Councilmember, or a member of the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship Selection Panel, and that I am not the spouse, domestic partner, or child (including adoptive child or stepchild) of any member of the Board of Directors, employee, or program consultant of the San Bruno Community Foundation, any sitting San Bruno City Councilmember, or any member of the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship Selection Panel. I understand that, if I am disqualified for misrepresenting my relationship with any of the aforementioned or for any other reason, I will not be eligible to receive any scholarship from the Foundation. / Certifico que yo no soy un miembro de la Junta Directiva, empleado o consultante del programa de la Fundación de la Comunidad de San Bruno, un miembro actual del Concejo de la Ciudad de San Bruno o un miembro del Panel de Selección de la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor, y que no soy el cónyuge, pareja domestica o hijo (incluyendo hijos adoptivos o hijastros) de cualquier miembro de la Junta Directiva, empleado o consultante del programa de la Fundación de la Comunidad de San Bruno, cualquier miembro actual del Concejo de la Ciudad de San Bruno, o a cualquier miembro del Panel de Selección de la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor. Entiendo que, si yo estoy descalificado por falsificar mi relación con cualquiera de los antes mencionados o por cualquier otra razón, no seré elegible para recibir alguna beca de la Fundación.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante

Date / Fecha

2. Authorization to Use Information, Name, and Likeness / Autorización Para Utilizar Información, Nombre e Imagen

I acknowledge that the Foundation requires the right to use my name and likeness, as well as non-private information from my Scholarship Application, essays, and letters of recommendation as part of its publicity about the Foundation, the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship Program (and Recipients), and fundraising for the Foundation and its programs. I hereby authorize the Foundation and City of San Bruno to so use my name and likeness, as well as non-private information from my Scholarship Application, essays, and letters of recommendation, in its discretion. The Foundation will not use my private information, such as my financial information and my academic record, other than as part of the Scholarship selection process, except with my consent or as required by law. / Reconozco que la Fundación requiere el derecho a utilizar mi nombre y semejanza, así como información no privada de mi solicitud de beca, ensayos y cartas de recomendación como parte de su publicidad sobre la Fundación, el programa de la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor (y receptores) y recaudación de fondos para la Fundación y sus programas. Por la presente, autorizo a la Fundación y la ciudad de San Bruno a fin de utilizar mi nombre y semejanza, así como información no privada de mi solicitud de beca, ensayos y cartas de recomendación, a su discreción. La Fundación no podrá utilizar mi información privada, como mi información financiera y mi expediente académico, salvo que como parte del proceso de selección de beca, excepto con mi consentimiento o según lo requerido por la ley.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante

Date / Fecha

3. Consent and Authorization to Verify Information / Consentimiento y Autorización Para Verificar Información

I acknowledge and represent to the Foundation that I have read the Program Description, Eligibility Requirements, Criteria, Conditions, and Timeline for the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship, the Application, and related materials. I hereby consent to and authorize the Foundation to verify any information relevant to my Scholarship Application with appropriate school authorities, references, or others in a position to verify the information. I waive my right to privacy of this information for the purposes of evaluating my Application for this Scholarship. I release and hold harmless the Foundation and the City of San Bruno from any claims, damages, or liability whatsoever as a result of the disclosure to or use by the Foundation or the City of San Bruno of any such information. / Reconozco y represento a la

Fundación que he leído la Descripción del Programa, Requisitos de Elegibilidad, Criterios, Condiciones y Cronograma para la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor, la Solicitud y materiales relacionados. Por lo presente, doy consentimiento y autorización a la

Fundación para verificar cualquier información relevante a mi Solicitud de Beca con las autoridades escolares correspondientes, referencias u otros en condiciones de verificar la información. Renuncio a mi derecho a la privacidad de esta información para los propósitos de la evaluación de mi Solicitud para esta Beca. Libero y eximo la Fundación y la Ciudad de San Bruno de demandas, daños o responsabilidad alguna como resultado de la divulgación para o uso por parte de la Fundación o la Ciudad de San Bruno de dicha información.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante

Date / Fecha

4. Certification of Truthfulness of Application / Certificación de Veracidad de la Solicitud

I certify that all of the information provided to the Foundation in my Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship Application and in connection with my admission to, and enrollment in, a community college/four-year college or university is true, correct, and complete, and there are no material omissions from either application. I acknowledge and agree that, if any information contained in my Scholarship Application is not true, complete, and accurate, or if material information has been omitted, I could be disqualified from receiving, and/or forfeit, any Scholarship Award(s) from the Foundation. I further agree and acknowledge that all decisions by the Foundation to award the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarships are made in the sole discretion of the Foundation, and all decisions are final. / Certifico que toda la información proporcionada a la Fundación en mi Solicitud de la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor y con respecto a mi inscripción y admisión a un Colegio/Universidad o Universidad es cierta, correcta y completa, y no hay omisiones material desde cualquier solicitud. Reconozco y acepto que, si cualquier información contenida en mi solicitud de beca no es verdadera, completa y exacta, o si se ha omitido información material, podría ser descalificado de recibir, o perderá, cualquier(es) premio(s) de beca de la Fundación. Además estoy de acuerdo y reconozco que todas las decisiones de la Fundación para premiar la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor se hacen a discreción de la Fundación, y todas las decisiones son finales.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante

Date / Fecha

APPLICANTS WHO ARE MINORS (UNDER THE AGE OF 18) AT THE TIME OF SUBMITTING THEIR APPLICATION MUST HAVE A PARENT/GUARDIAN SIGN THE FOLLOWING / SOLICITANTES QUE SEAN MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS) EN EL MOMENTO DE PRESENTAR SU SOLICITUD DEBE TENER UNA FIRMA DE PADRES LO SIGUIENTE:

I certify that I have read and reviewed this Application, and that all information contained in it is true, correct, and complete. I also agree, on my behalf and on the minor's behalf, with Sections 1, 2, 3, and 4 above relating to "Certification of Non-Relationship," "Authorization to Use Information, Name, and Likeness," "Consent and Authorization to Verify Information," and "Certification of Truthfulness of Application." / Certifico que he leído y revisado esta Solicitud, y que toda la información contenida en ella es verdadera, correcta y completa. También estoy de acuerdo, en mi nombre y en nombre del menor, con las secciones 1, 2, 3 y 4 relativos a la "Certificación de No-Relación," "Autorización Para Utilizar la Información, Nombre y Semejanza," "Consentimiento y Autorización Para Verificar Información" y "Certificación de Veracidad de la Solicitud."

Signature of Parent/Guardian / Firma del Padre/Tutor

Date / Fecha

Print Name of Parent/Guardian / Escriba el Nombre del Padre o Tutor

Relationship to Applicant / Relación al Solicitante

NOTE: Applicants who submit Scholarship Applications without completing the above (1) Certification of Non-Relationship, (2) Authorization to Use Information, Name, and Likeness, (3) Consent and Authorization to Obtain Information, and (4) Certification of Truthfulness of Application will be disqualified from consideration for the Crestmoor Neighborhood Memorial Scholarship. / Nota: Los solicitantes que presenten una Solicitud de Beca sin terminar la anterior (1) Certificación de No-Relación, (2) Autorización Para Utilizar la Información, Nombre y Semejanza, (3) Consentimiento y Autorización Para Verificar Información y (4) Certificación de Veracidad de la Solicitud serán descalificados de la consideración para la Beca Conmemorativa del Vecindario de Crestmoor.