



Administrative Form 1541

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIANTE PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN– EVENTO ESPECÍFICO/ACTIVIDAD

De vez en cuando, se considera el nombre de un estudiante, su foto y o video para publicar o exponer cuando se da a conocer acerca de un programa del Distrito o a pedido de los medios. Generalmente, se pueden hacer videos o fotografías de los estudiantes y o se les entrevista con su permiso por escrito.

___ El Distrito está solicitando grabar en vídeo, fotografiar y o entrevistar a su hijo/hija para el evento o actividad enumerados a continuación:

___ El Distrito ha recibido una solicitud de _____ para grabar en vídeo, fotografiar y o entrevistar a su hijo/hija para el siguiente evento o actividad:

Envíe este formulario a: _____

Por favor revise y firme este formulario de Consentimiento y Autorización del Estudiante para los Medios de Comunicación. Si tiene alguna otra pregunta, por favor póngase en contacto con la escuela antes de firmar. Tenga en cuenta que este formulario de Consentimiento y Autorización del Estudiante para los Medios de Comunicación no deben confundirse con la Opción de Exclusión del documento de Información del Estudiante.

Yo (*inicial en uno*) ___ doy mi permiso ___no doy mi permiso para que mi estudiante, _____,

sea grabado, filmado, fotografiado, entrevistado y o para tales grabaciones, películas, fotografías y o entrevistas para ser exhibida públicamente, distribuida o publicada junto con el nombre de mi hijo, si son tomadas por el personal del Distrito, por un estudiante (como parte de un proyecto aprobado por la escuela), o por los medios de comunicación. Entiendo que la información publicada en Internet estará disponible para cualquier persona y por una cantidad no especificada de tiempo más allá del año escolar en curso. Estoy de acuerdo que el Distrito puede usar, o permitir que otros utilicen estos trabajos sin limitación o compensación. Doy permiso para el derecho de editar, el uso y la reutilización de dichas grabaciones, películas, fotografías y o entrevistas con fines no lucrativos, incluyendo el uso en forma impresa, en Internet, y todas las otras formas de medios de comunicación. Yo libero el Distrito Escolar del Condado de Washoe y sus agentes y empleados de todas las reclamaciones, demandas y responsabilidades de cualquier tipo en conexión con lo descrito arriba.

Al firmar abajo, verifico que entiendo el comunicado explicado arriba.

Firma del Padre /Guardián _____ Fecha: _____