FORMULARIO 8340-2S 1617

PERMISO PARA USAR FOTOGRAFIAS/GRABACIONES DE VIDEO

Fecha: _____

Para estudiantes menores de 18 años de edad:

Yo, padre/madre/guardián de (nombre del estudiante) _____, ID# _____, quien estudia en el Distrito Escolar Extendido de la Ciudad de Newburgh, doy permiso para que el Distrito Escolar Extendido de la Ciudad de Newburgh use fotografías y/o grabaciones de video de mi hijo/hija, lo mismo que los siguientes tipos de información relacionada con mi hijo/hija, en artículos sobre el Distrito en periódicos locales, boletines del Distrito, el Anuario, en el Sitio de Internet del Distrito, cuentas de los medios sociales y estaciones locales de televisión, durante el año escolar 2016-2017.

- Nombre (pero no en el Sitio de Internet)
- Participación en actividades y deportes
- Grados, honores, y premios
- Trabajo escolar del estudiante
- Fotos de mi hijo/hija participando en actividades escolares y extra-curriculares
- Grabaciones en video de mi hijo/hija participando en actividades escolares y actividades relacionadas con la escuela.

Entiendo que al otorgar este permiso, libro al Distrito Escolar Extendido de la Ciudad de Newburgh, a sus oficiales, empleados, agentes, y sucesores, de todo reclamo, demanda, acción, causa de acción, pleitos, daños, y juicios como resultado del uso de la información descrita arriba sobre mi hijo/hija en las publicaciones y otras actividades mencionadas anteriormente.

_____	_____	_____
Padre/Madre/Guardián	Nombre Escrito	Fecha

Para estudiantes de 18 años de edad o mayores:

Soy de 18 años de edad o mayor, he leído la información contenida arriba, y entiendo las condiciones del permiso, y me sujetaré a dichas condiciones en mi propio nombre.

_____	_____	_____	_____
Nombre Escrito del Estudiante	ID#	Firma	Fecha

O, POR FAVOR, COMPLETE LA SIGUIENTE SECCION:

No doy permiso para que los tipos de información descrita arriba acerca de mi hijo/hija o acerca de mí (nombre del estudiante) _____, ID# _____ sean dados a periódicos locales, usados en boletines del Distrito on en el sitio de Internet, o dados a estaciones locales de televisión, durante el año escolar 2016-2017.

_____	_____	_____
Padre/Guardián/Estudiante Elegible	Firma	Fecha

Por favor devuelva este formulario a la oficina principal de la escuela lo más pronto posible