

AUTORIZACIÓN PARA USAR FOTOS/VIDEOS Consentimiento y Renuncia de Derechos de los Padres

Para ayudar a desarrollar más el programa educacional, el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield ha establecido relaciones de trabajo con varias organizaciones y personas. De vez en cuando, el Distrito desea o recibe peticiones de parte de organizaciones o personas para fotografiar a los estudiantes, difundir información acerca de los estudiantes o entrevistar a los estudiantes con el propósito de hacer publicidad, propaganda o promoción a través de la televisión, películas, videos, audiocasetes o medios informativos electrónicos. Se requiere su consentimiento por escrito para que su niño/a participe y aparezca en tal fotografía y/o programación audiovisual.

FAVOR DE MARCAR EL #1 Ó #2

1. PARA DAR PERMISO

DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi niño/a _____ participe y aparezca en una fotografía o programación audiovisual ya sea por medio de televisión, película, video, audiocasete o medios informativos electrónicos para el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield en conexión con la publicidad, propaganda o promoción del programa educacional del Distrito.

Yo renuncio a cualquier derecho de controlar la aprobación, el uso o reuso de tal fotografía o programación audiovisual. A nombre de mi niño/a y de mí mismo/a, también renuncio a cualquier derecho a recibir honorarios, regalías, u otra compensación que pueda resultar de la participación de mi niño/a en la fotografía o programación audiovisual bajo las leyes de los Estados Unidos o de cualquier estado, o bajo las leyes de alguna otra nación o jurisdicción.

Mi consentimiento para la participación de mi niño/a es válido para el año escolar actual a menos de que yo notifique por escrito al Distrito que retiro mi consentimiento.

O

2. PARA NEGAR PERMISO

A nombre de mi niño/a, NO DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi niño/a participe y aparezca en una fotografía o programación audiovisual ya sea por medio de televisión, película, video, audiocasetes, o medios informativos electrónicos para el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield en conexión con la publicidad, propaganda o promoción del programa educacional del Distrito.

A CONTINUACIÓN FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE:

Nombre del/la Niño/a (letra de molde por favor): _____ Edad: _____

Nombre de los Padres o Tutores Legales (letra de molde por favor): _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Zona Postal: _____

Número de Teléfono (incluyendo el código del área): _____

Expresamente describo que tengo la autoridad, ya sea como padre/madre o tutor legal, para ejecutar este Consentimiento y Autorización a nombre del/la Niño/a.

Firma de los Padres o Tutores Legales

Fecha