



UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Susan E. Carlson
Director of Instructional Television

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES VISUALES/AUDITIVAS

Yo, _____, autorizo a United Independent School District (a quien llamaremos “distrito”), a sus empleados y agentes, a tomar y utilizar las imágenes de video/auditivas de mi hijo _____, quien es menor de edad. Las imágenes visuales/auditivas son de cualquier tipo de grabación, incluyendo pero sin limitarse a fotografías, imágenes digitales, dibujos, representaciones, voces, sonidos o grabaciones de video. Estoy de acuerdo en que el distrito posea las imágenes de video/auditivas y todos los derechos relacionados con las mismas. Las imágenes de video/auditivas podrían ser utilizadas de cualquier manera o medio de comunicación sin que se me notifique, tal como programas de televisión educativa del distrito, publicaciones, promociones, transmisión, anuncios, pósters y diapositivas de teatro, **así como para uso no relacionado con el distrito.** Renunciamos mi hijo(a) y yo a revisar las imágenes finales de video/auditivas o cualquier material electrónico o impreso que pueda utilizarse con las mismas o que pueda ser compensado por las mismas.

Libero a United Independent School District y sus empleados y agentes, incluyendo a cualquier firma autorizada para publicar y/o distribuir el producto final que contiene imágenes de video/auditivas de cualquier reclamo, daño o responsabilidad que pueda tener en conexión con el uso o las imágenes o material impreso utilizado con las mismas.

Nombre del padre/tutor

Relación con el estudiante

Dirección

Número de teléfono particular/celular

Fecha

Persona que recibió el formulario de consentimiento

Departamento/Escuela