ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO
CONSENTIMIENTO DE PRENSA Y DISPENSA DE RESPONSABILIDAD

Escula:Daniel Boone Elementary School
Fecha :

Por la presente autorizo a que mi _____ _____
(nombre completo y relación) (estudiante de la fecha de nacimiento)
sea fotografiado(a), grabado(a) en video, grabado(a) en audio y/o entrevistado(a) por la Junta de Educación de Chicago (la "Junta") o por medios de prensa en instalaciones escolares cuando la escuela esté funcionando o cuando el niño se encuentre bajo la supervisión de la Junta. Entiendo que en el curso de las actividades señaladas la Junta quiera celebrar los logros y el trabajo de mi hijo(a). Por lo tanto, también autorizo a la Junta la divulgación del nombre de mi hijo(a), de sus premios académicos y no académicos y de información relacionada con su participación en actividades auspiciadas por la escuela, organizaciones y deportes.

También autorizo a la Junta el uso de fotografías o retratos de mi hijo(a) o de su voz o trabajo creativo en Internet o en un CD educativo, o en cualquier otro medio electrónico/digital o impreso.

Como padre o tutor legal del niño(a), libero de toda responsabilidad a la Junta, a sus miembros, síndicos, agentes, oficiales, contratistas, voluntarios y empleados ante cualquiera y todos los reclamos, demandas, acciones, quejas, juicios u otras formas de responsabilidad que puedan surgir por cualquier razón, o puedan ser causadas por el uso del trabajo creativo, fotografía, retrato o voz en televisión, radio o películas, o en medios impresos, Internet o cualquier otro medio electrónico/digital.

Es entendido además y estoy de acuerdo en que no se me debe a mí, a mi hijo(a), a nuestros herederos, agentes o designados ningún dinero o consideración de ninguna especie, incluyendo el reembolso de cualquier gasto realizado por mí o por mi hijo(a) durante la participación en cualquiera de las actividades mencionadas, o por el uso de su trabajo creativo, fotografías, retrato o voz.

Entiendo que puedo cancelar este consentimiento mediante una comunicación por escrito al director escolar.

Firma del padre o tutor, o del estudiante si tiene 18 años o más

_____

no autorizo que mi hijo(a) sea fotografiado(a), grabado(a) en video, grabado(a) en audio y /o entrevistado(a) por la Junta o por medios de prensa en instalaciones escolares cuando la escuela esté funcionando o cuando el niño se encuentre bajo la supervisión de la Junta. **No** autorizo que la Junta utilice el trabajo o trabajos creativos generados por o de autoría de mi hijo(a) en televisión, radio o películas, o en medios impresos, Internet o cualquier otro medio electrónico/digital.

Firma del padre o tutor, o del estudiante si tiene 18 años o más

_____