
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA QUE EL DISTRITO ESCOLAR Y UN ASOCIADO DE LA COMUNIDAD UTILICE FOTOGRAFÍAS ESTUDIANTILES, IMÁGENES O TRABAJO ACADÉMICO.

Por favor firme este formulario de consentimiento y regréselo a su escuela si está de acuerdo en que el SFUSD (El Distrito Escolar) y la Asociación Comunitaria utilicen fotografías de estudiantes, imágenes y/o trabajos académicos de su hijo en publicaciones, materiales o portales de internet.

Antecedentes: Durante el año escolar su hijo puede ser fotografiado o capturado en video por el personal del Distrito Escolar y/o la Asociación Comunitaria, mientras participa en programas o actividades escolares. Nos gustaría tener la oportunidad de utilizar estas fotografías estudiantiles/imágenes para publicarlas en portales de internet del Distrito Escolar, de la escuela, de las asociaciones escolares y/o en publicaciones o materiales promocionales relacionados con el SFUSD/ Asociación Comunitaria, o que también se incluyan trabajos académicos de su hijo en estas publicaciones.

Formulario de consentimiento: Por medio de la presente doy mi autorización para que el Distrito Escolar Unificado de San Francisco y _____ utilicen fotografías de mi hijo, imágenes en grabaciones de video o trabajos académicos, con el propósito de anunciar o promocionar acontecimientos, actividades, instalaciones escolares, y programas del Distrito Escolar/ Asociación Comunitaria en sus publicaciones, materiales o portales de internet.

Adicionalmente al uso de fotografías estudiantiles/imágenes/trabajos académicos de mi hijo, doy mi consentimiento al Distrito Escolar y _____ para que :(marque sólo una)

- ___ Utilice el nombre de mi hijo en sus publicaciones, materiales o portales de internet.
- ___ Utilice el nombre y apellido de mi hijo en sus publicaciones, materiales o portales de internet.
- ___ No autorizo el uso del nombre y apellido de mi hijo en sus publicaciones, materiales o portales de internet.

Yo, el padre de familia o representante legal del estudiante que se menciona a continuación y por medio de la presente, exonero y libero a los funcionarios, empleados y agentes del Distrito Escolar Unificado de San Francisco, de cualquier o toda deuda o responsabilidad que surja de o se relacione con lo descrito anteriormente, por la utilización fotografías estudiantiles/imágenes/trabajos académicos de mi hijo.

Nombre del estudiante

Escuela

Firma del padre de familia/tutor

Fecha

Nombre del padre de familia/tutor (escriba claramente)

Esta autorización puede revocarse por escrito en cualquier momento y entregarse a la oficina escolar.