



## Permiso para Video, Internet y Fotografías - Distrito Escolar del Condado de Indian River

### ***-Letra de Imprenta Por Favor-***

Fecha: \_\_\_\_\_

Nº de ID del Estudiante: \_\_\_\_\_

El Distrito Escolar del Condado de Indian River patrocina programas de información pública para estaciones de televisión de cable que transmiten programas educacionales en el Condado de Indian River y el Internet a través de la página electrónica del distrito. Esta programación presenta actividades de los estudiantes en nuestras escuelas. Estos programas son filmados por personal del distrito o personal de las escuelas y también se pueden utilizar en los programas que se producen en los estudios de televisión de las escuelas. Yo estoy de acuerdo en dar mi permiso para que mi hijo (a) participe y sea parte de esta filmación así como también permitir que su fotografía se utilice en la página electrónica del Distrito Escolar del Condado de Indian River o publicaciones del distrito.

Yo entiendo que la página electrónica del distrito tiene acceso a nivel mundial. Yo estoy de acuerdo en liberar al Distrito Escolar del Condado de Indian River y a sus empleados de cualquier responsabilidad o pérdida de privacidad que pueda resultar por el uso de esta fotografía o video en el Internet Mundial o programas de televisión de cable. Esta forma va a estar en efecto desde el día en que se firme hasta y durante la escuela de verano del año en curso.

En ocasiones, los periódicos locales y/o estaciones de televisión toman fotografías/filman a los estudiantes para presentarlos en publicaciones o programas. Yo estoy de acuerdo en permitir que estas entidades publiquen o presenten la fotografía de mi hijo (a). Yo estoy de acuerdo en liberar al Distrito Escolar del Condado de Indian River y a sus empleados de cualquier responsabilidad o pérdida de privacidad que pueda resultar por el uso de estas fotografías/videos. Esta forma va a estar en efecto desde el día en que se firme hasta y durante la escuela de verano del año en curso. Yo entiendo que tengo el derecho para no firmar este permiso y mi privacidad y derechos serán protegidos.

\_\_\_\_\_ Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_ Firma de los Padres o Guardián

\_\_\_\_\_ Por favor nombre en letra de imprenta  
*Como completa consideración a los deseos de los padres, no se filmara a los estudiantes sin permiso.*



## Permiso para Video, Internet y Fotografías - Distrito Escolar del Condado de Indian River

### ***-Letra de Imprenta Por Favor-***

Fecha: \_\_\_\_\_

Nº de ID del Estudiante: \_\_\_\_\_

El Distrito Escolar del Condado de Indian River patrocina programas de información pública para estaciones de televisión de cable que transmiten programas educacionales en el Condado de Indian River y el Internet a través de la página electrónica del distrito. Esta programación presenta actividades de los estudiantes en nuestras escuelas. Estos programas son filmados por personal del distrito o personal de las escuelas y también se pueden utilizar en los programas que se producen en los estudios de televisión de las escuelas. Yo estoy de acuerdo en dar mi permiso para que mi hijo (a) participe y sea parte de esta filmación así como también permitir que su fotografía se utilice en la página electrónica del Distrito Escolar del Condado de Indian River o publicaciones del distrito.

Yo entiendo que la página electrónica del distrito tiene acceso a nivel mundial. Yo estoy de acuerdo en liberar al Distrito Escolar del Condado de Indian River y a sus empleados de cualquier responsabilidad o pérdida de privacidad que pueda resultar por el uso de esta fotografía o video en el Internet Mundial o programas de televisión de cable. Esta forma va a estar en efecto desde el día en que se firme hasta y durante la escuela de verano del año en curso.

En ocasiones, los periódicos locales y/o estaciones de televisión toman fotografías/filman a los estudiantes para presentarlos en publicaciones o programas. Yo estoy de acuerdo en permitir que estas entidades publiquen o presenten la fotografía de mi hijo (a). Yo estoy de acuerdo en liberar al Distrito Escolar del Condado de Indian River y a sus empleados de cualquier responsabilidad o pérdida de privacidad que pueda resultar por el uso de estas fotografías/videos. Esta forma va a estar en efecto desde el día en que se firme hasta y durante la escuela de verano del año en curso. Yo entiendo que tengo el derecho para no firmar este permiso y mi privacidad y derechos serán protegidos.

\_\_\_\_\_ Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_ Firma de los Padres o Guardián

\_\_\_\_\_ Por favor nombre en letra de imprenta  
*Como completa consideración a los deseos de los padres, no se filmara a los estudiantes sin permiso.*