



Consentimiento y autorización para que los estudiantes sean filmados/fotografiados/entrevistados y para el uso de su imagen/voz/obras escolares

Yo, _____ por medio del presente otorgo a DC Arts and
Escribe su nombre

Humanities Education Collaborative, sus sucesores y asignados el derecho a grabar la imagen y/o la voz y a usar material artístico y/o el material escrito de mi

hijo(a), _____, en video, en películas, en fotografías, en medios
Escribe el nombre de su hijo(a)

de comunicación digital y en cualquier otra forma de medios electrónicos o impresión, y a editar dichas grabaciones a su discreción. Entiendo que no se hará público el nombre completo de mi hijo/a, ni su dirección y ni sus datos biográficos sin mi consentimiento previo por escrito.

También otorgo al DC Arts and Humanities Education Collaborative, sus sucesores y asignados el derecho a usar y a permitir a otros el uso de la imagen y/o la voz de mi hijo(a) en el Internet, en folletos y en cualquier otro medio, y por este medio doy mi consentimiento para dicho uso.

Por este medio libero al DC Arts and Humanities Education Collaborative, sus sucesores y asignados y a cualquier otra persona que use la imagen y/o la voz de mi hijo(a), material artístico y/o trabajo escrito conforme a este comunicado, de cualquiera y de todos los reclamos, daños y perjuicios, responsabilidades, costos y gastos que yo o mi hijo(a) tenemos actualmente o podamos tener debido a cualquier uso del mismo.

Entiendo que las disposiciones de este comunicado son legalmente vinculantes. *(Marque una opción)*

Doy mi consentimiento. **No doy mi consentimiento.**

Nombre del Padre/Encargado (En letra de imprenta)

Firma del Padre/Encargado o Estudiante (si es adulto)

Fecha

Escuela del estudiante

Grado del estudiante