

Forma de Permiso para Foto/Imagen

El Distrito Educativo del Noreste 189 (NWESD) tiene un compromiso de proveer servicios de cooperación y liderazgo a sus comunidades para apoyarles en sus esfuerzos de aumentar la cantidad de estudiantes que cumplan y realicen estándares locales y estatales. Para poder realizar esto, hay veces que el NWESD usa fotografías y/o grabaciones de los participantes.

Agradeceremos su cooperación y su consentimiento al permitir que el NWESD pueda utilizar imágenes de usted en varios medios. Tenga la certeza que el NWESD utilizará estas imágenes solamente para propósitos oficiales.

Yo, _____ otorgo permiso al NWESD para usar cualquier imagen fotográfica/video tomada de mí, o de cualquier persona por quien tenga responsabilidad legal, para cualquier publicación oficial, presentación, exhibición, video, exhibición u otra impresión/digital (incluyendo formato de página web y redes sociales). Este permiso se proporciona de forma voluntaria y sin compensación ni restricción de uso. Acepto que NWESD será propietario de los derechos de autor y de todos los demás derechos, títulos e intereses sobre las fotografías y/o grabaciones. Además, concedo que las fotografías y/o grabaciones puedan ser editadas, copiadas, exhibidas, publicadas o distribuidas y renuncio al derecho de controlar el producto terminado. Otorgo al NWESD todos los derechos para volver a publicar, sin restricción de tiempo, estas imágenes en publicaciones e informes oficiales del NWESD. Extiendo mi permiso a NWESD para proporcionar estas imágenes a los medios de comunicación o compartirlas con otras organizaciones hermanas de AESD, OSPI o programas estatales como parte de cualquier negocio oficial de NWESD. Este comunicado se aplica a todas y cada una de las fotografías (fijas o en vivo) y/o secuencias de video tomadas por NWESD.

(Nombre escrito)

(Firma) (fecha)

Si se concede el permiso a personas menores de 18 años escriba su(s) nombre(s) a continuación]:

El testigo:

[Obligatorio si se otorga permiso a menores]

(Nombre escrito)

(Firma) (Fecha)

Representante del NWESD:

Título: _____

Evento donde las imágenes fueron tomadas: _____

Fecha: _____

Forma Llenada será archivada en el:
NWESD
1601 R Avenue, Anacortes, WA 98221
Voice: 360-299-4000 | FAX: 360-299-4070
Web: www.nwesd.org
Para más información: (360) 299-4000