



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN



POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN

Para el Padre o Tutor de: _____
(Nombre escrito del Estudiante)

En ocasiones, equipos de producción de audio, fotografía y/o video no comercial aprobados por el Distrito de la Comunidad de las Escuelas Públicas de Detroit pueden estar presentes en la escuela o en una actividad aprobada por el Distrito de la Comunidad de las Escuelas Públicas de Detroit a la que asista su hijo, para resaltar la actividad, escuela, estudiante, trabajo original del estudiante o el Distrito con el interés de promover la educación pública. Si acepta la participación de su hijo o la exhibición de su trabajo original en el video/fotografía/audio, producciones/entrevistas/actividades o publicaciones en las redes sociales que puedan tener lugar, firme a continuación después de leer lo siguiente.

Yo, _____, soy el padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente.
(Nombre escrito del Padre/ Tutor)

En interés de la educación pública, por la presente autorizo al Distrito Comunitario de las Escuelas Públicas de Detroit, su Junta de Educación y los equipos de producción no comercial, actuando a través de sus empleados o agentes autorizados, a usar, publicar y registrar los derechos de autor de audio y/o imágenes. reproducciones de la voz y/o imagen del estudiante mencionado anteriormente, y/o trabajo original del estudiante solo o con otras personas, con o sin el uso del nombre del estudiante para el uso exclusivo en el interés de la educación pública relacionado con un proyecto autorizado por DPSCD .

Esta autorización está vigente a perpetuidad desde la fecha _____
(Nombre escrito del Alumno)

se torna un alumno de _____ hasta la fecha de su
(Nombre escrito de la escuela)

condición de alumno en DPSCD o en la escuela termine. Por la presente libero y eximo al Distrito Comunitario de las Escuelas Públicas de Detroit de cualquier responsabilidad, cualquier lesión, reclamo, daño o costo que surja del uso de imágenes o grabaciones de cualquier tipo y renuncio a cualquier solicitud de remuneración.

Firma del Padre/ Tutor

Fecha

Dirección, Ciudad, Código Postal

MANTENGA EL FORMULARIO COMPLETO EN SU ESCUELA.
Oficina de Comunicaciones y Marketing
tel: 313-873-3494 | communications@detroitk12.org