

**نموذج الموافقة على الظهور في وسائل الإعلام في الإستخدامات الخاصة بمنظومة المدارس العامة
بمدينة نيويورك**

اسم التلميذ(ة): _____

رقم هوية التلميذ(ة): _____

تاريخ الميلاد: _____

المدرسة: _____

بالتوقيع أدناه، أسمح للمدارس العامة بمدينة نيويورك (NYCPS) والعاملين في الصحافة في فعاليات المدارس العامة بمدينة نيويورك بإجراء مقابلات مع التلميذ(ة) المذكور(ة) أعلاه، والتقاط صور له والتسجيل الصوتي والفيديو، ونشر اسمه وصورته وما إلى هنالك، بما في ذلك أي صور فوتوغرافية وتسجيلات صوتية والفيديوهات المسجلة، وعمليات البث، والمساحات على الإنترنت (بما في ذلك المواقع الإلكترونية وحسابات وسائل التواصل الاجتماعي)، والتطبيقات، وجميع أشكال الوسائط الأخرى. أعلم أنه عندما تستضيف المدارس العامة بمدينة نيويورك (NYCPS) فعالية عامة، قد يقوم بعض الحاضرين بالتقاط صور فوتوغرافية أو تسجيل مقاطع فيديو أو تسجيلات صوتية في الحدث تظهرني أو تظهر طفلي، وأن هذه الصور الفوتوغرافية ومقاطع الفيديو والتسجيلات الصوتية قد يتم نشرها على الملأ.

بالتوقيع أدناه، أعفي منظومة المدارس العامة بمدينة نيويورك (NYCPS) من جميع الإدعاءات والمطالب والمسؤوليات المتعلقة بالموافقة المذكورة أعلاه.

إذا كان عمر التلميذ(ة) أقل من 18 عاماً:

اسم الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: _____

توقيع الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: _____

التاريخ: _____

إذا كان التلميذ(ة) يبلغ من العمر 18 عاماً أو أكثر (يجب أن يتم توقيع هذا النموذج من طرف التلميذ(ة)):

اسم التلميذ(ة): _____

توقيع التلميذ(ة): _____

التاريخ: _____