



Consentement relatif à l'usage médiatique par le système des écoles publiques de la Ville de New York (NYCPS)

Nom de l'élève : _____

Numéro d'identifiant de l'élève : _____

Date de naissance : _____

École : _____

En apposant ma signature ci-après, j'autorise le NYCPS et les membres de la presse participant aux événements d'interviewer, de faire des photos, et des enregistrements audio et vidéos de l'élève dont le nom est indiqué ci-dessus (« l'Élève ») et de publier le nom, la photo, et tout portrait, y compris des photos, des enregistrements audio, et vidéos sous forme d'imprimés, lors d'émissions, dans des espaces en ligne (notamment sur les sites web et des comptes de réseau social), sur des applications, et sur toutes formes de média. Je sais bien que lorsque le NYCPS organise un événement public, certaines personnes présentes peuvent prendre des photos, des vidéos, et faire des enregistrements audios sur lesquels elles pourraient avoir capté ma photo ou celle de mon enfant, et que ces photos, vidéos et audis pourraient être mis à disposition du public.

En apposant ma signature ci-dessous, je dégage également le NYCPS de toutes réclamations, requêtes, et responsabilités relativement au consentement donné ci-dessus.

Si l'élève n'a pas encore 18 ans :

Nom du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Signature du parent / tuteur / de la tutrice : _____

Date : _____

Si l'élève est âgé de 18 ans au moins (l'élève doit signer le formulaire):

Nom de l'élève : _____

Signature de l'élève : _____

Date : _____