



Разрешение на публикацию материалов для использования в целях Муниципальных школ Нью-Йорка

Имя и фамилия учащегося: _____

Номер ID учащегося: _____

Дата рождения: _____

Школа: _____

Своей подписью ниже я даю разрешение Муниципальным школам Нью-Йорка (New York City Public Schools, NYCPS) и представителям прессы на мероприятиях NYCPS брать интервью, фотографировать и записывать аудио- и видеоматериалы с вышеуказанным учащимся (далее — «учащийся»), а также публиковать имя и изображения учащегося, включая фотографии, аудиозаписи и видеозаписи, в печатных изданиях, трансляциях, онлайн-пространстве (включая веб-сайты и аккаунты социальных сетей), в приложениях и во всех других формах СМИ. Я понимаю, что при проведении публичных мероприятий NYCPS присутствующие на них лица могут фотографировать, делать аудио- и видеозаписи по своей инициативе, и такие записи могут включать меня или ребенка и могут быть опубликованы.

Своей подписью я подтверждаю свой отказ от любых требований, исков и притязаний к NYCPS применительно к вышеуказанному разрешению.

Для учащихся младше 18 лет

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Дата: _____

Для учащихся в возрасте 18 лет и старше (форма должна быть подписана самим учащимся)

Имя и фамилия учащегося: _____

Подпись учащегося: _____

Дата: _____