



Formulario de autorización para el uso de multimedia por parte del NYCPS

Nombre del estudiante: _____

N.º de identificación estudiantil: _____

Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____

Con mi firma de más abajo, autorizo al Sistema de Escuelas Públicas de la Ciudad de Nueva York (*NYC Public Schools*, NYCPS) y a los miembros de la prensa de los eventos del NYCPS para entrevistar, fotografiar y hacer grabaciones de audio y video del estudiante que figura más arriba (el "estudiante"), y para publicar el nombre y la imagen del estudiante, incluyendo cualquier fotografía, grabación de audio y de video en medios impresos, en transmisiones, en plataformas digitales (incluyendo sitios web y cuentas de redes sociales), en aplicaciones y en todas las demás formas de medios de comunicación. Entiendo que cuando el NYCPS organiza un evento público, algunos asistentes podrían tomar sus propias fotografías, videos y audios durante el evento en los cuales podríamos figurar mi hijo o yo, y que dichas fotografías, videos o audios podrían publicarse.

Con mi firma de más abajo, también libero al NYCPS de toda reclamación, demanda y responsabilidad en relación con la autorización anterior.

(Si el estudiante es menor de 18 años):

Nombre del padre o tutor: _____

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

Si el estudiante es mayor de 18 años (el estudiante es quien debe firmar el formulario):

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____