



## **Згода засобів інформації на використання матеріалів державних шкіл Нью-Йорка**

Ім'я та прізвище учня: \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер учня: \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_

Підписуючи нижче, я надаю дозвіл Державним школам міста Нью-Йорк (NYCPS) та представникам преси на заходах NYCPS брати інтерв'ю, фотографувати та виконувати аудіо- та відеозаписи учня, зазначеного вище («Учень»), а також публікувати ім'я, зображення та фотографію Учня, включаючи будь-які фотографії, аудіозаписи та відеозаписи у друкованому вигляді, трансляціях, онлайн-просторах (включаючи вебсайти та облікові записи в соціальних мережах), застосунках та всіх інших формах засобів інформації. Я розумію, що коли NYCPS проводить публічний захід, деякі учасники можуть робити власні фотографії, відео та аудіозаписи на заході, на яких зображено мене або мою дитину, і що ці фотографії, відео та аудіо можуть бути оприлюднені.

Підписуючи нижче, я також звільняю NYCPS від усіх претензій, вимог та зобов'язань, пов'язаних із вищезазначеною згодою.

Якщо учню не виповнилося 18 років:

Ім'я та прізвище батька/матері/опікуна: \_\_\_\_\_

Підпис батька/матері/опікуна: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Якщо учню 18 років або більше (форма має бути підписана учнем):

Ім'я та прізвище учня: \_\_\_\_\_

Підпис учня: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_