

نموذج الموافقة على الاستخدام غير الربحي لوسائل الإعلام من قبل طرف ثالث

اسم التلميذ(ة): _____

رقم هوية التلميذ(ة): _____

تاريخ الميلاد: _____

المدرسة: _____

بالتوقيع أدناه، أسمح للطرف الثالث المذكور أدناه (الطرف الثالث) بإجراء مقابلة مع التلميذ(ة) المذكور أعلاه (التلميذ(ة)) وتصويره وتسجيل صوته وصورته بالفيديو ونشر اسمه وصورته وما إلى ذلك، بما في ذلك أي صور فوتوغرافية وتسجيلات صوتية ومقاطع فيديو (التسجيلات) لأغراض غير الربحية المذكورة أدناه. أعلم أن الطرف الثالث لا يجوز له استخدام التسجيلات لأغراض تجارية.

بالتوقيع أدناه، فإنني أخلي ذمة منظومة المدارس العامة بمدينة نيويورك ووكلائها وموظفيها من جميع الادعاءات والمطالبات والمسؤوليات أيًا كانت فيما يتعلق بالحقوق الممنوحة 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: _____

To Be Completed by School or NYCPS Office

Third Party: _____

Contact Name: _____

Contact Information (email/phone): _____

Non-Profit Purpose (including where and when Recordings will be shared): _____