



তৃতীয় পক্ষের অলাভজনক উদ্দেশ্যে ব্যবহারের জন্য মিডিয়া বিষয়ক সম্মতি

শিক্ষার্থীর নাম: _____

শিক্ষার্থীর আইডি (ID) নম্বর: _____

জন্মতারিখ: _____

স্কুল: _____

নিচে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে, আমি নিচে বর্ণিত অলাভজনক উদ্দেশ্যে উপরোল্লিখিত নামের শিক্ষার্থীর (“শিক্ষার্থী”) সাক্ষাৎকার নেয়া, আলোকচিত্রগ্রহণ, এবং অডিও ও ভিডিও রেকর্ড করা এবং শিক্ষার্থীর নাম, চিত্র, ও প্রতিকৃতি, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত কোনো আলোকচিত্র, অডিও রেকর্ডিং, ও ভিডিও (“রেকর্ডিং”) প্রকাশের জন্য নিচে বর্ণিত তৃতীয় পক্ষ (“তৃতীয় পক্ষ”)-কে অনুমতি দিচ্ছি। আমি বুঝতে পারছি যে তৃতীয় পক্ষ বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে রেকর্ডিংগুলো ব্যবহার করতে পারবে না।

নিচে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আমি এছাড়াও নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুলস্, এর প্রতিনিধি, এবং এর কর্মীদেরকে উপরে মঞ্জুরকৃত অধিকারসমূহের সাথে সম্পর্কিত সব দাবি, চাহিদা, ও দায় থেকে অব্যাহতি দিচ্ছি।

শিক্ষার্থীর বয়স 18 বছরের কম হলে:

পিতামাতা / অভিভাবকের নাম: _____

পিতামাতা / অভিভাবকের স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____

শিক্ষার্থীর বয়স 18 বছর বা এর বেশি হলে (ফর্ম অবশ্যই শিক্ষার্থী কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে):

শিক্ষার্থীর নাম: _____

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____

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):