



第三方非盈利用途的媒体同意书

学生姓名: _____

学生身份号码: _____

出生日期: _____

学校: _____

我在下面签名, 谨此准许下面所说明的第三方 (“第三方”) 对上述学生 (“学生”) 进行采访、拍摄及录制音频和视频, 并出版该学生的姓名、形像和影像, 包括以下所描述的用于非盈利目的的任何照片、音频录制品和视频录制品。我理解, 第三方不得将录制品用于商业目的。

我在下面签名, 也谨此豁免纽约市教育局、其代理人及其雇员所有与上述所授予的权利相关的投诉、索求和责任。

如果学生未满 18 岁:

家长/监护人姓名: _____

家长/监护人签名: _____

日期: _____

如果学生已满 18 岁 (表格必须由学生自己签名):

学生姓名: _____

学生签名: _____

日期: _____

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):