



Consentement relatif à l'usage médiatique pour l'utilisation par un tiers à des fins non-lucratives

Nom de l'élève : _____

Numéro d'identifiant de l'élève : _____

Date de naissance : _____

École : _____

En apposant ma signature ci-après, j'autorise le tiers décrit ci-dessous (le « Tiers ») à interroger, prendre la photo, et faire des enregistrements audio et vidéo de l'élève dont le nom est inscrit ci-dessus (« l'Élève ») et de publier le nom, la photo, et tout portrait, y inclus des photos, des enregistrements audio, et des vidéos (les « Enregistrements ») à des fins non-lucratives décrites ci-dessous. Je sais bien que le Tiers ne peut pas utiliser les enregistrements à des fins commerciales.

En apposant ma signature ci-après, je dégage le système des écoles publiques de la Ville de New York, ses agents, et ses employés de toute réclamation, demande et responsabilité relativement aux droits accordés ci-dessus.

Si l'élève n'a pas encore 18 ans :

Nom du parent/tuteur/de la tutrice : _____

Signature du parent / tuteur / de la tutrice : _____

Date : _____

Si l'élève est âgé de 18 ans au moins (l'élève doit signer le formulaire) :

Nom de l'élève : _____

Signature de l'élève : _____

Date : _____

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):