



Разрешение на публикацию материалов для использования в некоммерческих целях третьими лицами

Имя и фамилия учащегося: _____

Номер ID учащегося: _____

Дата рождения: _____

Школа: _____

Своей подписью ниже я даю разрешение указанным ниже третьим лицам («третьи лица») брать интервью, фотографировать и записывать аудио- и видеоматериалы с вышеуказанным учащимся (далее — «учащийся»), а также публиковать имя и изображения учащегося, включая фотографии, аудиозаписи и видеозаписи, в указанных ниже некоммерческих целях. Я понимаю, что третьи лица не могут использовать эти записи в коммерческих целях.

Применительно к оговоренным выше правам, я также отказываюсь от всех претензий, требований и исков к Муниципальным школам Нью-Йорка, его агентам и сотрудникам.

Для учащихся младше 18 лет

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Дата: _____

Для учащихся в возрасте 18 лет и старше (форма должна быть подписана самим учащимся)

Имя и фамилия учащегося: _____

Подпись учащегося: _____

Дата: _____

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):