



Згода засобів інформації для сторонніх осіб з метою некомерційного використання

Ім'я та прізвище учня: _____

Ідентифікаційний номер учня: _____

Дата народження: _____

Школа: _____

Підписуючи нижче, я даю дозвіл описаній нижче третій стороні («Третя сторона») проводити інтерв'ю, фотографувати та виконувати аудіо- та відеозаписи з учнем, зазначеним вище («Учень»), а також публікувати ім'я, зображення та фотографію Учня, включаючи будь-які фотографії, аудіозаписи та відеозаписи («Записи») для описаних нижче некомерційних цілей. Я розумію, що третя особа не може використовувати Записи для комерційних цілей.

Підписуючись нижче, я також звільняю Державні школи міста Нью-Йорк, їх агентів та співробітників від усіх претензій, вимог та зобов'язань, пов'язаних з правами, наданими вище.

Якщо учню не виповнилося 18 років:

Ім'я та прізвище батька/матері/опікуна: _____

Підпис батька/матері/опікуна: _____

Дата: _____

Якщо учню 18 років або більше (форма має бути підписана учнем):

Ім'я та прізвище учня: _____

Підпис учня: _____

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):

