



Uchinchi tomon, notijorat foydalanish uchun ommaviy axborot vositalari roziligi

Talaba ismi: _____

ID talaba raqami: _____

Tug'ilgan sanasi: _____

Maktab: _____

Quyida imzo qo'yish orqali men quyida tavsiflangan uchinchi shaxsga ("Uchinchi shaxs") yuqorida ko'rsatilgan talaba ("Talaba") bilan intervyu olish, suratga olish va audio va video yozishga hamda Talabaning ismini, rasmini va o'xshashligini, jumladan, quyida tavsiflangan notijorat maqsadlarda har qanday fotosuratlar, audioyozuvlar va videolarni ("Yozuvlar") nashr qilishiga ruxsat beraman. Uchinchi tomon Yozuvlardan tijoriy maqsadlarda foydalanmasligi mumkinligini tushunaman.

Quyida imzo chekish orqali men, shuningdek, New York City Public Schools (Nyu-York shahar davlat maktablari), uning agentlari va xodimlarini yuqorida berilgan huquqlar bilan bog'liq barcha da'volar, talablar va majburiyatlardan ozod qilaman.

Agar talaba 18 yoshga to'lmagan bo'lsa:

Ota-onaning / vasiyning ism-sharifi: _____

Ota-onaning / vasiyning imzosi: _____

Sana: _____

Agar talaba 18 yoshdan katta bo'lsa (forma talaba tomonidan imzolanishi kerak):

O'quvchining ism-sharifi: _____

O'quvchining imzosi: _____

Sana: _____

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):