



CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE IMÁGENES DE PERSONAS (NO ESTUDIANTES)

De vez en cuando, el nombre, la fotografía y/o el video de una persona que no es estudiante se considera para su publicación y/o exhibición con el fin de promocionar programas del Distrito Escolar del Condado de Washoe ("el Distrito") o a solicitud de los medios de comunicación.

_____ El Distrito solicita su autorización para grabarlo (a) en video, fotografiarlo (a) y/o entrevistar(a) para el evento/actividad indicada a continuación:

_____ El Distrito ha recibido una solicitud de autorización de _____ para grabarlo (a) en video, fotografiarlo (a) y/o entrevistar(a) para el siguiente evento/actividad:

Por favor revise y firme este formulario de Consentimiento para el uso de imágenes de personas (no estudiantes) y envíelo a:

Yo (coloque *sus iniciales en una sola opción*) _____ doy mi autorización _____ no doy mi autorización para que se grabe, filme, fotografíe, se me entreviste y/o para que dichas grabaciones, filmaciones, fotografías y/o entrevistas se exhiban, publiquen o difundan públicamente junto con mi nombre, ya sea por personal del Distrito, un estudiante (como parte de un proyecto aprobado por la escuela) o por los medios de comunicación.

Entiendo que la información publicada en internet estará disponible para cualquier persona y por un período de tiempo indeterminado más allá del presente año escolar. Acepto que el Distrito pueda usar, o permitir que otros usen, dichos materiales sin limitación ni compensación alguna. Otorgo permiso para el derecho de editar, usar y reutilizar dichas grabaciones, filmaciones, fotografías y/o entrevistas con fines no lucrativos, incluyendo su uso en formato impreso, en internet y en cualquier otro medio audiovisual. Por la presente, libero al Distrito Escolar del Condado de Washoe y a sus agentes y empleados de todas las reclamaciones, las demandas y las responsabilidades de cualquier naturaleza relacionadas con lo descrito anteriormente.

Al firmar a continuación, certifico que entiendo la autorización descrita anteriormente.

Firma _____

Fecha: _____