



## Escuelas Públicas de Pleasantville

### Acuerdo de Consentimiento y Divulgación a los Medios de Comunicación Estudiantiles

A los estudiantes del Distrito de las Escuelas Públicas de Pleasantville se les pide ocasionalmente que sean parte de las publicaciones del Distrito Escolar y/o actividades de relaciones públicas. Con el fin de garantizar la privacidad de los estudiantes y asegurar su consentimiento para que su estudiante participe, el Distrito de Escuelas Públicas de Pleasantville le pide que firme este formulario para cada estudiante y lo devuelva al maestro de aula de ese niño/a.

**Acuerdo:** Los estudiantes y los padres/tutores acuerdan divulgar al Distrito de Escuelas Públicas de Pleasantville el nombre, la imagen, el arte, el trabajo escrito, la voz, las declaraciones verbales, los retratos (videos o fotografías) del estudiante y el consentimiento para su uso por parte del Distrito de Escuelas Públicas de Pleasantville.

El Distrito de Escuelas Públicas de Pleasantville acepta que el nombre, la imagen, el arte, el trabajo escrito, la voz, las declaraciones verbales y/o los retratos (video o imagen) del estudiante solo se utilizarán para relaciones públicas, información pública, publicidad escolar e instrucción. Estas fotografías y/o artículos pueden ser que identifican personalmente al estudiante. La escuela puede usar las fotos y/o videos en años subsiguientes.

Los estudiantes y los padres/tutores entienden y aceptan que:

1. No se pagará ninguna contraprestación monetaria.
2. El consentimiento y la divulgación se han otorgado sin coerción ni coacción.
3. Este acuerdo es vinculante para los herederos y/o futuros representantes legales.
4. Si el estudiante y/o el padre/tutor desean rescindir este acuerdo, pueden hacerlo en cualquier momento mediante notificación por escrito.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ (Nombre en letra de molde)

Grado: \_\_\_\_\_ Maestro/a / N.º de salón: \_\_\_\_\_

Fecha Efectiva del Acuerdo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Sí** acepto los términos del formulario.                      \_\_\_\_\_ **No** acepto los términos del formulario.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor : \_\_\_\_\_ (Nombre en letra de molde)