Eastern Suffolk BOCES
Educational Services That Transform Lives

Permiso para Usar Fotografía, Audio y Video en Medios de Comunicaciones Impresas o Electrónicas

Board of Cooperative Educational Services
First Supervisory District of Suffolk County
201 Sunrise Highway
Patchogue, NY 11772

Si el estudiante abajo mencionado es de 18 años de edad o mayor, el estudiante puede completar y firmar este formulario y devolverlo a su profesor(a).

Si el estudiante abajo mencionado es menor de 18 años de edad, este formulario debe ser completado y firmado por el padre/persona con relación paternal y devolverlo a su profesor(a).

Año Escolar Actual 20 - 20 _____

Nombre Estudiante _____

Establecimiento _____

Sumario: Eastern Suffolk BOCES toma fotografía, audio y cortometraje de video de estudiantes con el propósito de informar a varios constituyentes acerca de las actividades, programas y objetivos de ESBOCES, así como también para promover los logros de los estudiantes y del personal.

ESBOCES puede usar este montaje en ambos medios impreso y electrónico, incluyendo, pero no limitado a boletines, tablero de comunicaciones, la rede electrónica de ESBOCES, y sitios de medios sociales de ESBOCES, así como también alguno o todos los medios usados con relación a la educación de estudiantes y entrenamiento de personal y sus propósitos relacionados y para informar al público a través de medios de comunicación de noticias.

☐ Yo doy permiso para fotografía, audio y cortometraje de video del estudiante arriba mencionado de ser obtenido y utilizado como fué indicado arriba. Este permiso permanecerá valido por toda la perpetuidad a menos que ESBOCES reciba instrucciones escritas advirtiendo lo contrario por parte del padre/persona con relación paternal o estudiante de 18 años de edad o mayor.

☐ Yo no doy permiso.

_____	_____	____/____/20____
Firma Autorizada	Imprima Nombre	Fecha

Indique relación con el estudiante: ☐ Padre/Persona con Relación Paternal ☐ Usted ***(si es mayor de 18)***