



## AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA PUBLICIDAD DE ESTUDIANTE

Durante el año escolar, el Distrito de Escuelas Públicas de Paterson tendrá muchas oportunidades para celebrar y promocionar las actividades y logros de sus estudiantes. Al otorgar permiso para que su hijo/a participe en oportunidades publicitarias, usted reconoce que comprende y acepta los siguientes términos:

- Su hijo/a, el nombre del niño/a o el producto su trabajo pueden aparecer en fotografías, grabaciones de video, grabaciones de audio, citas y otras representaciones que se crean, publiquen, distribuyan, difundan o utilicen en publicaciones promocionales, instructivas o educativas, carteles, folletos, panfletos, boletines informativos, periódicos, anuarios, sitios web, sitios de redes sociales, o transmisiones de radio o televisión que se publiquen en forma impresa o en línea por la escuela, el Distrito u otra fuente de medios;
- El Distrito no tiene ninguna obligación de crear, controlar y/o usar representaciones de ninguna manera;
- Todos y cada uno de los intereses que usted, su hijo/a, o cualquier agente, heredero, cesionario o tercero puedan reclamar en estas representaciones se pierde y se ceden permanentemente al Distrito;
- Usted acepta expresamente liberar, eximir de responsabilidad e indemnizar al Distrito y a sus empleados, funcionarios, agentes y representantes contra todos los reclamos de responsabilidad conocidos y desconocidos que pudieran surgir en relación con este formulario de consentimiento o cualquier oportunidad de publicidad; y
- El Distrito no garantiza que se pondrán a disposición de su hijo/a oportunidades de publicidad.

Cualquier publicidad que involucre a su hijo será una contraprestación completa y adecuada por este consentimiento. Puede revocar este consentimiento en cualquier momento mediante un aviso por escrito a la escuela.

Por favor firme y devuelva este formulario a la escuela después de indicar su preferencia a continuación:

**DOY MI CONSENTIMIENTO** a los términos anteriores y otorgo permiso a mi hijo/a para participar en todas las oportunidades de publicidad durante el año escolar 2024-2025 a menos que y hasta que este consentimiento sea revocado por escrito.

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO** y preferiría que el Distrito excluya a mi hijo/a de las oportunidades de publicidad.

---

Imprimir Nombre del Estudiante

---

Nombre de la Escuela

---

Imprimir Nombre del Padre/Guardian Legal

---

Firma del Padre/Tutor Legal

---

Fecha