



## Liberación de Media / Imagen/Voz / Video Para los Estudiantes

La Oficina de Educación del Condado de Tulare tiene orgullo de los logros de los estudiantes y de su personal. Muchas veces los logros reciben la atención de los periódicos, estaciones de televisión, y otros tipos de media los cuales visitan nuestras escuelas y/o eventos estudiantiles para tomar fotos, video grabar, y/o entrevistas estudiantiles y personales durante varias actividades. Adicionalmente, nosotros usualmente usamos fotos de los estudiantes en las publicaciones y/o transmisiones, y en el sitio de internet de la Oficina de Educación del Condado de Tulare. Para nuestra protección y para la privacidad de su hijo/a, nosotros tenemos que saber si le gustaría que su hijo/a sean fotografiados.

### **Liberación de Media**

Yo doy permiso a mi hijo/a para que le tomen fotos, video grabaciones, o ser entrevistado por los miembros de la media. También doy permiso a la Oficina de Educación del Condado de Tulare en usar las fotos de mi hijo/a o sus palabras en la publicación y/o trasmisiones. Yo entiendo que esta liberación de media no se aplica a exhibiciones del aula o los anuarios de fotos.

### **Liberación de Voz/Imagen**

Yo doy permiso a los miembros de la producción mencionados arriba y a sus empleados, agentes y asignados, el derecho de la fotografía de mi hijo/a y usar su fotografía, silueta u otra reproducción de su apariencia física o voz en, y en conexión con, el Festival de Teatro Estudiantil Slick Rock, en televisión o en las películas de cine. También doy permiso el uso de su voz o imagen de video en la publicidad, explotación y/o publicación de una película de cine, pero no se limita a la televisión o películas de cine. Yo entiendo que la producción que se está realizando podrá aparecer en los teatros, en televisión, y/o en el internet.

### **Liberación de Video**

El estudiante nombrado abajo da permiso al Superintendente de Escuelas del Condado de Tulare, el Consejo de Educación del Condado de Tulare, y sus empleado, oficiales, agentes, nominados, designados y sucesores, completa autorización y derecho en absoluto y permiso, a asignar, mostrar, video grabar o publicar cualquier trabajo estudiantil que es entregado a la Oficina de Educación del Condado de Tulare como parte del Festival de Teatro Estudiantil de Slick Rock. El contenido del trabajo estudiantil puede o no puede incluir el nombre del estudiante. Esta autorización incluye, pero no es limitada por, publicación del trabajo estudiantil en el internet, la cual es accesible a cualquier personar en el mundo. En ciertas categorías, los videos estudiantiles podrán ser usados para propósitos de publicidad fuera de la esfera de la Oficina de Educación del Condado de Tulare.

Si está **DE ACUERDO** en tener la imagen de su hijo/a o palabras usadas por la media de noticias o por las publicaciones y/o transmisiones (alguno o todos los cuales podrían ser puestos en el internet), favor de completar y regresar este formulario y envíelo al correo electrónico [slickrock@tcoe.org](mailto:slickrock@tcoe.org) o envíelo por medio de fax a (559) 739-0315.

Si usted tiene cualquiera pregunta, favor de contactar a: La Oficina de Educación del Condado de Tulare – (559) 737-6350

Yo renuncio a cualquier derecho el cual podría tener al inspeccionar al aprobar el producto finalizado o el uso a lo que pueda aplicarse. Al dar esta autorización, yo estoy de acuerdo en la renuncia de cualquier derecho y podrá mantener la confidencialidad de tal información según la ley, o en para hacer valer cualquier privilegio de hacerlo.



Yo libero, descarto, y estoy de acuerdo en tener indemne a el Superintendente de Escuelas del Condado de Tulare, el Consejo de Educación del Condado de Tulare, la Oficina de Educación del Condado de Tulare y a sus empleados, oficiales, agentes, nominados, designados, sucesores u otros los cuales están actuando en favor de, de cualquier responsabilidad de cualquier forma o descripción de virtud de cualquier uso, fuere intencional o de otra manera, o de cualquier cambio que podrá ocurrir o ser producido en la reproducción del trabajo original del estudiante.

Nombre del Estudiante (Nombre Impreso): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Nombre del Consejero: \_\_\_\_\_

**Películas enviadas aplicables a esta liberación:**

Si el estudiante es menor de los 18 años, el padre o guardián legal del estudiante debe firmar abajo.

Yo certifico que soy el padre o guardián del menor nombrado arriba. Yo consiento a lo mencionado anteriormente en su nombre. Al dar esta autorización, yo estoy de acuerdo en renunciar a cualquier derecho que tengo en mantener la confidencialidad de cualquier información según la ley, o en acertar cualquier privilegio en hacerlo.

Padre/Guardián (Nombre Impreso): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_