



---

ACUERDO ACERCA DEL USO PREVISTO DE  
FOTOGRAFÍAS O GRABACIONES DE AUDIO/VIDEO DEL ESTUDIANTE  
PARA EL AÑO ESCOLAR \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Comprendo que los estudiantes y el personal tienen derechos de privacidad y que, por lo general, las actividades diarias así como la conducta que acontecen durante el curso del día escolar no están sujetas a ser fotografiadas o grabadas en audio/video. Sin embargo, pueden haber celebraciones escolares o del salón de clase y/o ocasiones especiales en donde mi hijo o yo quisiéramos tomar fotografías o grabar videos/audios en la escuela o durante una actividad relacionada con la escuela (por ej. primer día de clase, último día de clase o actividades especiales en el salón de clase).

Acepto que si mi hijo o yo tomamos fotografías o grabamos un video/audio en la escuela o durante actividades relacionadas con la escuela, las mismas serán utilizadas para visualización y entretenimiento personal y no podrán ser utilizadas con fines comerciales. Asimismo, acepto que las fotografías y grabaciones de video/audio no serán difundidas, publicadas, cargadas o transmitidas públicamente a ningún sitio web o cualquier otro foro público sin la expresa autorización de los padres/tutores de los estudiantes que aparecen en la fotografía o grabación.

Comprendo que dichas restricciones no se aplican a eventos abiertos al público en general o que se llevan a cabo en lugares públicos.

Al firmar el presente formulario, certifico que he analizado y discutido el acuerdo con mi hijo y acepto cumplir las condiciones anteriormente mencionadas.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

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

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