



Formulario de Consentimiento del Padre

Yo, _____ (Nombre del Padre/Guardián Legal), doy permiso al Fondo Para la Defensa de Niños ("CDF") y a sus designados para recopilar y registrar datos sobre mi/s niño/s, _____ (Nombre/s de niño/s).

Esta recopilación de datos puede incluir, pero no se limita a lo siguiente:

- Estudios y/o entrevistas sobre el conocimiento de su/s actitud/es, habilidad/es, y conducta/s con respecto a su desarrollo académico tal como motivación para leer; su desarrollo no-académico tal como habilidades de liderazgo, destrezas de solución de conflictos; y satisfacción en general con el programa CDF Freedom Schools®.
- Evaluaciones académicas y datos escolares de su/s reporte de calificaciones. Estos serán recopilados un mínimo de dos veces: ambos, poco antes de empezar el programa, durante el programa, o brevemente después de terminar el programa.

Yo entiendo que el propósito de estas encuestas y entrevistas es documentar el impacto del programa *CDF Freedom Schools* en sus participantes, y para identificar áreas para mejorar. Yo también entiendo que esta información permanecerá privada, y que solo el director y ayudantes del estudio del sitio de mi niño/s aprobados por el Fondo Para la Defensa de Niños podrán ver las respuestas proporcionadas por su niño/a.

Yo también entiendo que las respuestas de mi niño/s se agruparan automáticamente junto con las respuestas de otros sitios del programa *CDF Freedom Schools* para cualquier presentación pública de conclusiones, y que mi niño/s no se vinculara individualmente a sus respuestas. Además, yo entiendo que puedo negar mi permiso en cualquier momento.

Nombre (Letra imprenta) _____ Firma _____ Fecha _____

Formulario de Autorización de Información a los Medios de Comunicación

Por la presente autorizo e irrevocablemente doy al Fondo Para la Defensa de Niños, sus afiliados, titulares, agentes y asignados el derecho sin restricción a usar y publicar cualquier parte de la información que yo he dado a CDF. Igual doy el derecho a grabar el nombre de mi hijo/a, su voz, apariencia, semejanza y comentarios en película, grabaciones de video y cinta de audio, fotografía, imprenta u otros medios aun no conocidos o inventados en un futuro. Yo reconozco que CDF poseerá todos los derechos, título e interés en y a estos medios. Además, acepto que CDF puede causar que toda o parte de estos medios se utilicen para cualquier y toda publicación, exhibición, exposición pública, editoriales y publicidad u otro propósito.

Yo renuncio cualquier derecho de inspeccionar o aprobar los medios, anuncios o publicidad en la cual el nombre de mi hijo/a, voz, apariencia, semejanza, narrativo, o comentario pueda aparecer. Yo expresamente libero y acuerdo mantener libre de culpa a CDF y sus agentes, empleados, licenciarios y asignados de y contra cualquier y todo reclamo incluyendo, pero no limitado, a lo que yo pueda constituir como invasión de privacidad de mi hijo/a en relación a su entrevista o su uso.

Nombre (Letra imprenta) _____ Firma _____ Fecha _____