



Consent and Release of Liability

Throughout the school year, students may be highlighted in efforts to promote Dallas ISD activities and achievements. For example, students may be featured in materials to train teachers and/or increase public awareness of our schools through newspapers, radio, TV, the web, DVDs, displays, brochures, and other types of media.

I, as the parent or guardian of _____, hereby give the Dallas Independent School District and its employees, agents, or representatives' employees my full permission to photograph, audio record, and/or video record my child for the following specific purposes:

1. YES NO I grant permission for the works of my child to be used in district-provided, school, and teacher: publications, websites, social media pages, displays, newspapers, memory books/yearbooks, or television broadcasts.
2. YES NO I grant permission for my child to be photographed, videotaped, and/or interviewed for use in district-provided, school, and teacher: websites, social media pages, publications, displays, newspapers, memory books/yearbooks, or television broadcasts.
3. YES NO I grant permission for my child to be photographed, videotaped, and/or interviewed for use in non-district publications, displays, newspapers, or television broadcasts, including organizations that have partnered with the District.

It is understood that Dallas Independent School District, its agents, representatives may use this material only for the purposes indicated above.

I understand that neither the Dallas Independent School District nor its representatives will reproduce said photograph or likeness for other commercial value or receive monetary gain for use of any reproduction/broadcast of said photograph or likeness.

I further understand that by signing this release, I waive any and all present or future compensation rights to the use of the above stated material(s).

By signature below, I release the Dallas Independent School District, its Board of Trustees, agents, employees or other representatives from any liabilities, known or unknown, arising out of the use of this material.

I have read the Consent and Release of Liability Form and fully understand the terms and conditions outlined. I certify that I have full legal capacity to sign this Consent and Release of Liability Form on behalf of myself and my child.

Signature of Parent or Guardian

Name of Parent or Guardian (Print)

Date

Address

City, ST ZIP

Phone

School

Student Name

Student ID

9400 N. Central Expressway • Dallas, Texas 75231-0800 • Telephone 972-925-3700 • www.dallasisd.org



Durante el transcurso del año escolar, los estudiantes pueden aparecer en proyectos que se utilizan para promover las actividades y logros de Dallas ISD. Por ejemplo, los estudiantes pueden aparecer en materiales para capacitar a maestros o aumentar el interés de la comunidad en nuestras escuelas a través de periódicos, radio, televisión, Internet, DVD, exhibiciones, folletos y otros tipos de medios.

Yo, como padre o tutor de _____, por medio de la presente, le doy mi permiso total al Distrito Escolar Independiente de Dallas y sus empleados, agentes o representantes de fotografiar, grabar en audio o grabar en video a mi hijo para los siguientes propósitos específicos:

1. ☐ SÍ ☐ NO Doy permiso para que los trabajos de mi hijo se utilicen en las publicaciones, sitios web, redes sociales, exhibiciones, periódicos, libros de memoria / anuarios o transmisiones televisivas proporcionados por el distrito, la escuela y el maestro.
2. ☐ SÍ ☐ NO Doy permiso para que mi hijo sea fotografiado, grabado en video o entrevistado para sitios web, redes sociales, publicaciones, exhibiciones, periódicos, libros de memoria / anuarios o transmisiones televisivas utilizados en la escuela, por el maestro y por el distrito.
3. ☐ SÍ ☐ NO Doy permiso para que mi hijo sea fotografiado, grabado en video o entrevistado para uso en publicaciones, exhibiciones, periódicos o transmisiones televisivas fuera del distrito, entre estas, organizaciones que se han asociado con el Distrito.

Se entiende que los representantes del Distrito Escolar Independiente de Dallas, sus agentes y representantes pueden usar este material solo para los fines indicados anteriormente.

Entiendo que ni el Distrito Escolar Independiente de Dallas, ni sus representantes reproducirán dicha fotografía o semejanza por otro valor comercial ni recibirán remuneración monetaria por el uso de cualquier reproducción / transmisión de dicha fotografía o semejanza.

Además, entiendo que, al firmar este documento, renuncio a todos y cada uno de los derechos de compensación actuales o futuros al uso de los materiales mencionados anteriormente.

Con la firma a continuación, libero al Distrito Escolar Independiente de Dallas, su Junta Escolar, agentes, empleados u otros representantes de cualquier responsabilidad, conocida o desconocida, que surja a resultado del uso de este material.

He leído el formulario de Consentimiento y Exención de Responsabilidad y entiendo completamente los términos y condiciones descritos. Certifico que tengo plena capacidad legal para firmar este formulario de Consentimiento y Exención de Responsabilidad en mi nombre y en el de mi hijo.

Firma del padre o tutor

Nombre del padre o tutor (en letra de imprenta) Fecha

Dirección

Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono

Escuela

Nombre del estudiante

Nº Identificación del estudiante