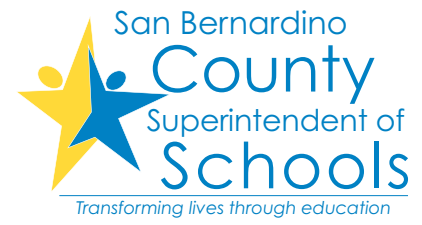


2025-2026 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE MULTIMEDIA



Nombre del Estudiante (en letra de molde): _____

La información mencionada abajo declara y acepta lo siguiente:

Yo, como padre/madre/guardián legal, del estudiante mencionado anteriormente ("alumno/a"), autorizo plenamente y otorgo al San Bernardino County Superintendent of Schools ("SBCSS") y sus representantes autorizados, incluidos, pero no limitados a, empleados, afiliados o agentes contratados por SBCSS, el derecho de imprimir, fotografiar, grabar, obtener, editar y utilizar, según lo desee, el trabajo, imagen(es), semejanza y/o voz del alumno/a mencionado anteriormente en audio, video, película, u cualquier otro formato electrónico o impreso desarrollado actualmente o en el futuro (conocidos como "Grabaciones"), para los propósitos indicados en este documento o relacionados con dichos propósitos.

Entiendo y acepto que las Grabaciones pueden ser utilizadas para el uso de la oficina del condado de educación, escuelas, distritos, u otras agencias educativas locales, incluidos, pero no limitados a, instrucción y currículo en el salón, boletines informativos, reconocimientos estudiantiles, publicaciones impresas, transmisiones televisivas, y/o sitios web, incluyendo las plataformas de redes sociales controladas y operadas por SBCSS.

Entiendo y acepto que este consentimiento permanecerá en efecto para las Grabaciones obtenidas en dependencia de este consentimiento mientras SBCSS utilice dichas Grabaciones.

Entiendo y acepto que las Grabaciones pueden ser distribuidas en una variedad de entornos, como informes, presentaciones, sitios web, anuncios, y otros entornos disponibles para el público general. Entiendo que SBCSS y sus representantes autorizados no pueden ejercer control sobre la(s) persona(s) que pueden ver y/o copiar (descargar) cualquier imagen o representación de mi alumno/a o los usos que dicha(s) persona(s) puedan dar a dicha información.

Entiendo y acepto que el nombre, grado y/o información escolar de mi alumno/a pueden ser utilizados en conjunto con las Grabaciones, cuando lo considere apropiado SBCSS o sus representantes autorizados, en materiales producidos por o para SBCSS.

Entiendo y acepto que SBCSS y/o sus representantes autorizados tendrán el derecho ilimitado de utilizar las Grabaciones para cualquier propósito declarado o relacionado con lo anterior.

Entiendo y acepto que dichas Grabaciones son propiedad de SBCSS, y por la presente renuncio y abandono cualquier reclamación presente o futura de reembolso o compensación. Entiendo y acepto que SBCSS y/o sus representantes autorizados tendrán el derecho exclusivo, título e interés, incluidos los derechos de autor, en las Grabaciones.

2025-2026 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE MULTIMEDIA



Yo, en nombre propio, de mi alumno/a, nuestros herederos, ejecutores y asignados, por la presente libero, eximo de responsabilidad y mantengo indemne a SBCSS y sus representantes autorizados, funcionarios, fideicomisarios, empleados, agentes, abogados, sucesores y asignados, de cualquier y toda acción, reclamo, demanda, daño, responsabilidad, costos y/o gastos, incluidos honorarios de abogados, interpuestos por, o en nombre de, el alumno/a y/o el padre o tutor, que se relacionen con o surjan de cualquier uso de las Grabaciones especificado anteriormente

Reconozco que he leído este formulario de consentimiento en su totalidad. Entiendo que este formulario de consentimiento es voluntario y no es una condición para inscribir a mi alumno/a en ningún programa operado por SBCSS. Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento haciendo la solicitud de revocación por escrito y proporcionándola al departamento de Comunicaciones e Relaciones Interinstitucionales de SBCSS, A la atención de: Jenny Owen. Además, entiendo que mi solicitud de revocación será honrada, excepto en la medida en que SBCSS y/o sus representantes autorizados ya hayan tomado medidas basadas en este consentimiento y no puedan cancelar la publicación/recolección de materiales.

Al firmar, entiendo y acepto estos términos y condiciones del Formulario de Consentimiento y Liberación de Multimedia de SBCSS 2025-2026.

Nombre del Estudiante (en letra de molde): _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar/Oficina del Condado: _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián (en letra de molde): _____

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, favor de comunicarse con el departamento de Comunicaciones e Relaciones Interinstitucionales de SBCSS al 909.386.2413 o por correo electrónico a communications@sbcss.net. Alternativamente, puede enviar el formulario por correo a la siguiente dirección: Centro de Educación Roy C Hill, 601 North E Street, San Bernardino, CA 92415.