Formulario de consentimiento para el Programa Reflections de PTA Local

PTA de California

Unidad Casimir PTSA ***Consejo*** Torrance ***Distrito #*** 33rd

Para el uso de la imagen o la voz de un estudiante

Autorizo a mi hijo/hija, _____, a participar en la grabación en cinta, fotografía o grabación de audio para una participación en el Programa Reflections de PTA®. Autorizo que se incluya la imagen o la voz del estudiante en la participación. Esta participación se puede usar a perpetuidad en conexión con el Programa Reflections de PTA u otros fines de PTA. Entiendo que las participaciones pueden ser evaluadas por jueces a nivel local, regional, estatal y nacional. Las participaciones pueden ser exhibidas en una escuela u otra área pública, incluso por internet.

Nombre del estudiante que envía la participación

☐ **He leído y entiendo las Reglas del Programa Reflections.**

Nombre del estudiante

Nombre en letra de molde del padre, madre o tutor **Fecha**

Firma del padre, madre o tutor **Fecha**

Para el uso de la imagen o la voz de un adulto

Tengo 18 años de edad o más y acepto participar en la grabación en cinta, fotografía o grabación de audio de una participación en el programa PTA® Reflections. Esta participación se puede usar una cantidad ilimitada de veces a perpetuidad en conexión con el Programa Reflections de PTA u otros fines de PTA. Entiendo que las participaciones pueden ser evaluadas por jueces a nivel local, regional, estatal y nacional. Las participaciones pueden ser exhibidas en una escuela u otra área pública, incluso por internet.

Nombre del estudiante que envía la participación

☐ **He leído y entiendo las Reglas del Programa Reflections.**

Nombre en letra de molde **Fecha**

Firma **Fecha**