

Board of Education
Mike Babcock, President
Ed Honowitz, Vice President
Bill Bibbiani
Prentice Deadrick
Susan Kane
Esteban Lizardo
Peter Soelter



Percy Clark, Jr., Ph.D.
Superintendent

Erik Nasarenko
Director, Communications &
Community Relations
(626) 568-4550

EXONERACIÓN Y AUTORIZACION PARA USAR LA IMÁGEN DEL ESTUDIANTE

Puede ser que el Distrito Escolar Unificado de Pasadena (“Distrito”) produzca y participe en video, película, audio-grabación, página de la Web, o producciones de fotografía, radiodifusión, y/o publicación, lo cual puede incluir el uso de los nombres de los estudiantes, retrato, o voces. Dichas producciones las usará el Distrito para exhibiciones, promociones, propaganda, u otros propósitos educacionales, no comerciales y no se venderán a otros sistemas escolares o educadores profesionales. Dichas producciones se pueden copiar, proteger con los derechos de autor, editar, y el Distrito las puede distribuir en la manera descrita arriba.

Yo entiendo que mi nombre y/o el de mi niño, retrato, o voz puede ser usado en la forma descrita arriba y otorgo el derecho al Distrito para que use y vuelva a usar, en cualquier forma, el video, película, audio-grabación, página de la Web, o producciones de fotografía, radiodifusión, y/o publicación, como se describe arriba. Por medio de la presente exonero y libero al Distrito de cualquiera y todos los reclamos, acciones y demandas que resulten o que estén conectadas con el uso de dicho video, película, audio-grabación, página de la Web, o producciones fotografía, incluyendo, sin limitación, cualquiera y todas las quejas por invasión del derecho privado y difamación. Esta exoneración deberá estar en efecto para los beneficios de los beneficiarios, licencias y representantes legales del Distrito, así también como la(s) persona(s) para quienes el Distrito tomó el video, película, auto-grabación, página de la Web, o fotografía.

Por medio de la presente hago constar que he leído lo anterior y entiendo plena y completamente el contenido.

Fecha: _____

Grado _____

Escriba nombre del estudiante

Firma del estudiante

Firma de padre/tutor

POR FAVOR REGRESE LA FORMA FIRMADA A LA OFICINA DE SU ESCUELA, A MENOS QUE SE LE PIDA EN OTRA MANERA

¿Preguntas? Llame al (626) 795-6981 x204