

ROUND TOP-CARMINE INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES PARA PUBLICAR FOTOGRAFÍAS DE ESTUDIANTES Y TRABAJO DE ESTUDIANTES EN LOS SITIOS WEB DE RT-C ISD, EN PUBLICACIONES RELACIONADAS CON EL DISTRITO, Y SITIOS DE ESCUELAS DE REDES SOCIALES (Facebook)

Nombre del estudiante: _____
(por favor imprima)

Profesor de la sala de inicio: _____
(por favor imprima)

Grado: _____ Escuela (círculo uno): **Escuela Secundaria RT-C Primaria RT-C**

Entiendo que la fotografía, el trabajo de clase y el trabajo artístico de mi hijo podrían aparecer en los sitios web y publicaciones de RT-C ISD durante todo el año y que dicha publicación no tiene fines de lucro y ni mi hijo ni mi familia serán compensados por tal uso.

Entiendo que no aparecerán apellidos, direcciones de casa, direcciones de correo electrónico o números de teléfono con ninguna fotografía o trabajo publicado. Los estudiantes solo serán identificados por nombre.

También entiendo que el RT-C ISD no tiene control sobre las fuentes de medios no pertenecientes al Distrito y su uso de la semejanza, el nombre o la fotografía de mi hijo.

Por favor, marque todos los que se aplican y firme a continuación.

Sujeto a las condiciones anteriores, ¿concede permiso para la publicación de la fotografía del estudiante y/o el trabajo del estudiante realizado por el niño mencionado anteriormente en el sitio web de RT-C ISD y cualquier publicación relacionada con el Distrito, incluidos los sitios de redes sociales?

_____ SÍ _____ NO

¿Concede permiso para que el RT-C ISD libere la fotografía de mi estudiante y/o el trabajo del estudiante realizado por el niño mencionado anteriormente a los medios de comunicación del área local, entendiendo que dichos medios de comunicación pueden imprimir el nombre de su estudiante en su totalidad junto con tales fotografías y/o trabajo estudiantil, y que el RT-C ISD no tiene control sobre las fuentes de medios no del Distrito y su uso de la semejanza, nombre o fotografía de su hijo?

_____ SÍ _____ NO

Firma del padre/tutor: _____

Firma del estudiante: _____

Por favor, devuelva este formulario a su maestro de la sala de inicio.

Last Revised – 6/8/2022

Nota: Si en algún momento desea cambiar el estado de este formulario, envíe su solicitud por escrito al personal de la oficina. ¡Gracias!