



Department of Education

Office of Communications and Media Relations
52 Chambers Street, New York, NY 10007
Tel: 212.374.5141 Fax: 212.374.5584

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR FOTOGRAFÍAS, FILMACIONES O GRABACIONES AUDIOVISUALES DE UN ESTUDIANTE SIN FINES DE LUCRO (POR EJEMPLO: PARA FINES EDUCATIVOS, LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O LA CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA SALUD)

POR FAVOR REVISE ESTO Y COMPLETE EL FORMULARIO DE GOOGLE EN LA PARTE INFERIOR DE LA PÁGINA

Nombre completo del estudiante: _____ escuela: _____

Por medio de la presente, autorizo a/al PS 221Q la participación en

entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías, películas o audiovisuales del estudiante mencionado previamente. También, otorgo a/al P.S. 221Q los derechos de editar, utilizar y volver a utilizar dichos

materiales sin propósitos lucrativos, incluidos el material impreso, distribución por Internet o cualquier otra forma de distribución mediática. Por medio de la presente además eximo al NYCDOE y sus agentes y empleados de todo reclamo, demanda y responsabilidad alguna en conexión con lo mencionado previamente.

Firma de uno de los padres o tutores (si el estudiante es menor de 18 años): _____ Fecha: _____

Dirección de uno de los padres o tutores: _____

Ó

Firma del estudiante (si tiene o es mayor de 18 años): _____ Fecha: _____

Dirección del estudiante: _____

https://forms.gle/au2ahZ6EULYMazMB6