

РАЗРЕШЕНИЕ НА НЕКОММЕРЧЕСКУЮ ФОТО-, КИНО- ИЛИ ВИДЕОСЪЁМКУ РЕБЁНКА
(например, с образовательными, общественными или медицинско-профилактическими целями)

Имя и фамилия ребёнка: _____ Школа: _____

Настоящим я выражаю согласие на участие в интервью, цитирование, фотографирование, кино- и видеосъёмку моего ребёнка представителями _____. Я также разрешаю _____ редактировать, использовать и повторно использовать вышеуказанные фотографии, видеоплёнки и видеозаписи в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, распространение в Интернете и всех других медиасредствах. Настоящим я отказываюсь от права предъявлять любые требования, иски и притязания и обещаю не преследовать судебным порядком Департамент образования г. Нью-Йорка, его представителей и сотрудников в связи с упомянутыми материалами.

Подпись родителя или опекуна _____ Дата: _____
(если учащемуся не исполнилось 18 лет)

Адрес родителя или опекуна: _____

ИЛИ

Подпись учащегося (18 лет и старше): _____ Дата: _____

Адрес учащегося: _____