

# ARTS EDUCATION



**Formulario de Consentimiento otorgado a la Oficina del Superintendente Escolar del Condado de Fresno  
(por sus siglas en Inglés, "FCSS") para fotografiar y utilizar trabajos del estudiante.**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre del Estudiante)**

Por la presente doy mi consentimiento a la FCSS o a cualquier otra entidad aprobada por la FCSS, a utilizar el trabajo del estudiante y tomar fotografías, películas cinematográficas, imágenes digitales, grabaciones sonoras, y/o cintas de vídeo o DVD de mi hijo/hija/o de mí mismo, ya sean tomadas individualmente o en grupo, con el fin de informar a otros estudiantes, maestros, padres y al público en general de los objetivos, actividades y/o métodos de instrucción de los programas de la FCSS, servicios y eventos.

Entiendo que el trabajo del estudiante, fotografías, imágenes digitales, películas cinematográficas, grabaciones sonoras, y/o cintas de DVD o video pueden ser mostradas al público local y nacional y que las fotografías pueden aparecer en sitios web de la FCSS, en periódicos locales, así como también en publicaciones nacionales. Entiendo que estas fotografías, películas, imágenes digitales, grabaciones sonoras y/o cintas de vídeo o DVD se pueden tomar en la FCSS o en cualquier otra actividad relacionada con la FCSS.

Queda acordado, que puedo inspeccionar o revisar el trabajo del estudiante, fotografías, películas, imágenes digitales, grabaciones de sonido y/o cintas de vídeo o DVD si así lo pido.

Es convenido también que ni yo, ni mi hijo/hija tendremos derechos, títulos o interés en las fotografías, películas, imágenes digitales, grabaciones sonoras y/o cintas de vídeo o DVD, ni que se levantaran en mi nombre o de mi hijo/hija ningún tipo de demanda por daños o lesiones causados por la toma, publicación o difusión de estas mismas fotografías, imágenes en movimiento, imágenes digitales, grabaciones sonoras y/o cintas de vídeo o DVD en la forma y para los fines aquí descritos.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Distrito Escolar \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre del Maestro \_\_\_\_\_ Grado Escolar del estudiante \_\_\_\_\_

**Nobre de Evento: Picture the Valley**