



NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ MAESTRO/A _____

GRADO _____ ESCUELA _____ DISTRITO ESCOLAR _____

NOMBRE DE LOS PADRES _____ TELÉFONO _____

Queridos Padres y Familias,

En P.S. ARTS, es importante para nosotros compartir con los demás el trabajo que hacemos. A menudo exhibimos obras de arte de estudiantes en nuestro sitio web y sitios de medios sociales que ponen de relieve nuestros programas y el éxito de nuestros estudiantes. Como una organización sin fines lucrativos, dependemos en gran medida de los esfuerzos de recaudación de fondos para apoyar a los programas como el que está en su escuela. Fotos ayudan a difundir la palabra acerca de P.S. ARTS e inspiran a gente que nos apoyen con su dinero o horas de trabajo voluntario. Las imágenes ayudan a transmitir que las artes en las escuelas son una parte vital de la educación de un niño. Por favor ayúdenos a lograr esto mediante la firma de un forma de autorización de fotos para su hijo.

Gracias,

los Maestros/as y el Personal de P.S. ARTS

Autorización De Uso

Yo le doy el derecho a P.S. ARTS, a sus empleados, agentes, y representantes, de tomar mi foto, silueta, y otras reproducciones de mi semejanza física (incluyendo digital, video, o de la red), y usar estas en conexión con cualquier su académico o comercial de P.S. ARTS. Además le doy el derecho a P.S. ARTS a reproducir en cualquier manera, para cualquier uso, cualquier tipo de producto original o de otra manera producido por mi y mi participación en programas de P.S. ARTS incluyendo: trabajos de arte original creados por mi, mi voz, y cualquier sonido instrumental o musical producido por mi, obras de teatro, y presentaciones de danza o ejercicio físico. Por este medio, certifico que he leído el precedente y he entendido completamente el significado y efecto de esto, y intento a ser obligado legalmente. P.S. ARTS no esta obligado a usar ninguna imagen o reproducción, o grabación musical mía, y en el evento de que imagines, reproducciones, o grabaciones son hechas, ninguna recompensa será debida a mi de P.S. ARTS.

POR FAVOR, FIRME UNA DE LAS LINEAS ABAJO (PUEDEN ACEPTAR O DESISTIR)

ACEPTADO: _____ **FECHA:** _____

RECHAZADO: _____ **FECHA:** _____