

Mary Ann Dewan, Ph.D.
County Superintendent of Schools

Nombre del Proyecto: _____

Fecha de la grabación: _____ Lugar: _____

AUTORIZACIÓN PARA MEDIOS AUDIOVISUALES

Por medio de la presente, el suscrito autoriza a los programas de Santa Clara County Office of Education— o si es el caso a otros grupos relativos al campo educativo para que utilicen mi nombre, mi voz, o algo parecido, en la elaboración de materiales didácticos o en la divulgación de eventos de interés para la comunidad. Entre estos estarán incluidos, pero no limitados a cualquier o todo tipo de fotografías, cintas de video, cintas de audio y/u otro tipo de materiales audiovisuales tomados por mi o por el personal de Santa Clara County Office of Education, con cualquier propósito, incluyendo cintas de video privadas o de difusión al público. Yo renuncio a mi derecho o interés en cualquier cinta, filme, o fotografía que pueda ser usada con un legítimo propósito.

Nombre y apellido (en letra de molde): _____

Nombre de la escuela u organización: _____

Firma: _____ Fecha: _____

NOTA: si el firmante es menor de 18 años, el padre o tutor legal tiene que firmar abajo.

Nombre padre/tutor legal (en letra de molde): _____

Firma del padre/tutor legal: _____ **Fecha:** _____