

BAKERSFIELD CITY SCHOOL DISTRICT

**Education Center - 1300 Baker Street
Bakersfield, California 93305**

**PHOTO/VIDEO RELEASE
Parent Consent and Waiver of Rights**

To help further develop the educational program, the Bakersfield City School District (BCSD) has established working relationships with various organizations and persons. BCSD, as well as community organizations or persons, will often photograph pupils, disseminate information about pupils, or interview pupils for the purposes of publicity, advertising, or promotion via television, film, video, audio, or electronic (i.e. website & social networks) media. Your written consent is required for your child's participation and appearance in such a still photograph and/or audio/visual programming/promotion.

PLEASE CHECK EITHER #1 OR #2

1. TO GRANT PERMISSION

I GRANT CONSENT for my child _____ to participate and appear in still photograph or audio-visual programming whether via television, film, video, audio, or electronic (i.e. website & social networks) media for the Bakersfield City School District in connection with publicity, advertising, or promotion of the District's educational program.

I waive any right to control approval, use, or reuse of such still photograph or audio visual programming. On behalf of myself and my child, I also waive any rights to fees, royalties, or other compensation which may arise from my child's participation in the still photograph or audio visual programming under the laws of the United States or any state thereof, or under the laws of any other nation or jurisdiction.

My consent for participation of my child is valid for the current school year unless I notify the district in writing that my consent is withdrawn.

I have read and understand the cover letter included with this release describing the project and the participation and appearance(s) to which I am consenting.

OR

2. TO DENY PERMISSION

On behalf of my child, I DO NOT GRANT CONSENT for my child to participate and appear in a still photograph or audio visual programming whether via television, film, video, audio tape, or electronic media for the Bakersfield City School District in connection with publicity, advertising, or promotion of the District's educational program.

PLEASE PRINT THE FOLLOWING:

Name of Child (please print): _____ Age: _____

Name of Parent or Legal Guardian (please print): _____

Address: _____ City: _____

State: _____ Zip Code: _____

Phone Number (including area code): _____

I expressly represent that I have authority, either as a parent or legal guardian, to execute this Consent and Release on behalf of Child.

Signature of Parent or Legal Guardian

Date

DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE BAKERSFIELD

Centro de Educación – 1300 Baker Street

Bakersfield, California 93305

**AUTORIZACIÓN PARA USAR FOTOS/VIDEOS
Consentimiento y Renuncia de Derechos de los Padres**

Para ayudar a desarrollar el programa educativo, el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield (BCSD) ha establecido relaciones de trabajo con varias organizaciones y personas. El BCSD, y organizaciones o personas, toman fotografías a los estudiantes, difunden información acerca de los estudiantes o entrevistan a los alumnos con el propósito de hacer publicidad, o promoción a través de la televisión, películas, videos, audio, o medios informativos electrónicos (p. ej., sitios web, y redes sociales). Se requiere su consentimiento por escrito para que su niño(a) participe y aparezca en fotografías y/o programación audiovisual.

FAVOR DE MARCAR EL #1 ó #2

1. PARA DAR PERMISO

DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi niño(a) _____ participe y aparezca en una fotografía o programación audiovisual ya sea por medio de televisión, película, video, audio o medios informativos electrónicos para el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield en conexión con la publicidad, o promoción del programa educativo del Distrito.

Yo renuncio a cualquier derecho de controlar la aprobación, el uso o reutilización de tal fotografía o programación audiovisual. A nombre de mi niño(a) y de mí mismo(a), también renuncio a cualquier derecho a recibir honorarios, regalías, u otra compensación que pueda resultar de la participación de mi niño/a en la fotografía o programación audiovisual bajo las leyes de los Estados Unidos o de cualquier estado, o bajo las leyes de alguna otra nación o jurisdicción.

Mi consentimiento para la participación de mi niño(a) es válido para el año escolar actual a menos de que yo notifique por escrito al Distrito que retiro mi consentimiento.

He leído y comprendido la carta de la cubierta incluida con esta autorización describiendo el proyecto y la participación y presentación(es) para la(s) cual(es) doy mi consentimiento.

O

2. PARA NEGAR PERMISO

A nombre de mi niño(a), NO DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi niño/a participe y aparezca en una fotografía o programación audiovisual ya sea por medio de televisión, película, video, audio, o medios informativos electrónicos para el Distrito Escolar de la Ciudad de Bakersfield en conexión con la publicidad, o promoción del programa educativo del Distrito.

A CONTINUACIÓN FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE:

Nombre del Niño(a) : _____ Edad: _____

Nombre de los Padres o Tutores Legales (letra de molde por favor): _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Zona Postal: _____

Número de Teléfono (incluyendo el código del área): _____

Expresamente represento que tengo la autoridad, ya sea como padre/madre o tutor legal, para ejecutar este Consentimiento y Autorización a nombre del Niño(a).

Firma del Padre-Madre/Tutor Legal

Fecha