



United Federation of Teachers
A Union of Professionals

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA NOMBRAR, FOTOGRAFIAR, FILMAR O GRABAR EN FORMATO VIDEO A UN ESTUDIANTE PARA USO SIN FINES DE LUCRO (por ejemplo: educacionales, de servicio público, o asuntos de salud)

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____ Curso: _____

Yo, _____, por este medio doy consentimiento a la participación
(Nombre del Padre o Tutor Legal)

en entrevistas, el uso de citas, la toma de fotografías, películas o videos de mi hijo/hija y su trabajo escolar por parte de la Federación Unida de Maestros. También le otorgo a la Federación Unida de Maestros el derecho a editar, usar y re-usar dichos productos para propósitos sin fines de lucro. Por este medio, expresamente eximo a la Federación Unida de Maestros, incluidos sus agentes y empleados, de cualquier reclamación, demanda, y responsabilidad en relación a lo interior.

(Firma del Padre/Tutor Legal)

(Fecha)

(Dirección de Domicilio del Padre/Tutor Legal)

Por favor llene y regrese este formulario a su líder de capítulo de la UFT o el organizador del evento que se la entregó. También puede enviarla por fax a la UFT al 212-529-8924, con atención a: UFT photo coordinator