



Comunicaciones e Iniciativas Comunitarias
Formulario de Consentimiento y Descargo
Autorización para Fotografiar o Grabar a Estudiantes

Yo, _____, padre, madre o tutor legal de _____, menor de edad, quien es un(a) estudiante que asiste a una las escuelas públicas del distrito del Condado de Alachua, Florida; autorizo a la Junta Escolar del Condado de Alachua, sus oficiales, empleados y representantes autorizados a que fotografien y/o graben a mi hijo(a), cuyo material no se limita, pero incluye propósito de anuncios de servicios públicos, publicidad de la escuela y cualquier otro programa escolar que se muestre al público en general.

Entiendo, que la presente autorización sirve como descargo de derechos de privacidad, según la Sección 1002.22 de los Estatutos de Florida y otras leyes aplicables para los fines detallados en el presente formulario.

La escuela asociada al o a la estudiante: _____

Firma de padre, madre o tutor legal

Fecha