



Escuela de Texas para Ciegos y Personas con Discapacidad Visual

www.tsbvi.edu | 512-454-8631 | 1100 W. 45th St. | Austin, TX 78756

Consentimiento para Medios de Comunicación

La Escuela de Texas para Ciegos y Personas con Discapacidad Visual (Texas School for the Blind and Visually Impaired, TSBVI) funciona como un recurso estatal y nacional y apoya la capacitación relacionada con impedimento visual y la sordoceguera. Para ese propósito, la TSBVI solicita este permiso para usted, su hijo, o un adulto o menor que se encuentren bajo su tutela o para el cual usted es el agente.

Este permiso es para (nombre en letra de imprenta): _____

Soy la persona mencionada anteriormente y soy mayor de 18 años de edad:

Mi fecha de nacimiento: _____

Soy el padre/madre/tutor/agente de la persona mencionada anteriormente:

Nombre en letra de imprenta _____

Las fotografías y grabaciones de audio y video de la persona mencionada anteriormente que puede contener información de identificación personal pueden ser utilizadas para los siguientes propósitos:

Compartir información dentro de la TSBVI o con proveedores de servicios locales; capacitación para padres y profesionales; comercialización de los programas de la TSBVI; aumentar la conciencia pública con respecto a impedimento visual; u otros propósitos educativos.

Las fotografías y grabaciones de audio y video de la persona mencionada anteriormente pueden ser utilizadas para los siguientes eventos y medios:

Sitios web aprobados por la TSBVI y TSBVI aprobó sitios web de terceros partidos que están alineados con la misión de TSBVI; presentaciones de seminarios y conferencias; publicaciones electrónicas o impresas; todos los formatos analógicos y digitales; CD, DVD u otros dispositivos electrónicos de almacenamiento; capacitación presentada mediante videoconferencia o transmisión educativa; informes oficiales preparados por la TSBVI.

Al firmar a continuación, entiendo y reconozco que:

No se me pagará, ni al estudiante, ni al padre/madre/tutor/agente del estudiante, ninguna compensación monetaria por el uso de las fotos y grabaciones de audio y video; el permiso se otorga sin ninguna coerción ni coacción; este acuerdo es vinculante para mis herederos o futuros representantes legales. Este permiso permanece vigente hasta el momento en que yo notifique por escrito a la TSBVI que deseo anularlo para futuros proyectos; por el presente renuncio a cualquier derecho de autor que pudiese tener en dicha fotografías o grabaciones; por el presente renuncio a cualquier derecho de propiedad que pudiese tener sobre dicha fotografías o grabaciones; no se utilizarán fotografías ni grabaciones para ganancia financiero de ninguna persona, grupos o empresas privadas.

Sí

Otorgo el permiso a la Escuela de Texas para Ciegos y Personas con Discapacidad Visual para el uso de fotos y grabaciones de audio y video como se describió anteriormente.

No

Firma _____ Fecha _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono (____) _____

TSBVI use only: If applicable, Project Name:

Project Origin: Comp/ STP/ Curr/ Otr/ Res/ HR