

UNION CITY BOARD OF EDUCATION
Office of Academic Programs

Parent/Guardian Media Consent Form

We are sending you this parental consent form to both inform you and to request permission for your child's personally identifiable information to be published on the district/school's website and/or school publications.

As you are aware, there are potential dangers associated with the posting of personally identifiable information on a website since global access to the Internet does not allow us to control who may access such information. These dangers have always existed; however, we do want to celebrate your child and their work. The law requires that we ask for your permission to use information about your child.

Pursuant to law, we will not release any personally identifiable information without prior written consent from you as parent or guardian. Personally identifiable information includes student name and/or image.

If you, as the parent or guardian, wish to rescind this agreement, you may do so at any time in writing by sending a letter to the principal of your child's school and such rescission will take effect upon receipt by the school.

Check **ONE** of the following choices:

- I/We GRANT permission to have **BOTH** my child's name **AND** image, original works, and achievements published on the district/school's website and/or school publications.

- I/We GRANT permission to have **EITHER** my child's name **OR** image (but not both together), original works, and achievements published on the district/school's website and/or school publications.

- I/We DO NOT GRANT permission to have my child's name, image, original works, and/or achievements published on the district/school's website and/or school publications.

Student's name: (PRINT) _____

Student's grade: _____ Homeroom #: _____

Print name of Parent/Guardian: (PRINT) _____

Signature of Parent/Guardian: (SIGN) _____

Relation to Student: _____

Date: _____

LA JUNTA DE EDUCACIÓN DE UNION CITY
Oficina de Programas Académicos

Padres/Tutores Formulario de Consentimiento de Medios Comunicativos

Le estamos enviando este formulario de consentimiento para informarles y solicitar su permiso para publicar información personal que identifica a su hijo/hija en las paginas ciberneticas y/o publicaciones del distrito/escuelas.

Como ustedes saben, hay peligros potenciales asociados con la publicación y identificación personal publicadas en las paginas ciberneticas ya que el acceso global al Internet no nos permite controlar quién pueda tener acceso a dicha información. Estos peligros han existido siempre, sin embargo, deseamos celebrar los exitos y logros de su hijo/hija. La ley requiere que nos autorizen para utilizar la información de su hijo/hija.

Conforme a la ley, no vamos a divulgar ninguna información personal identificable sin el consentimiento previo por escrito de usted como padre o tutor. Información de identificación personal incluye el nombre del estudiante y/o imagen.

Si usted, como padre o tutor, quiere cancelar este acuerdo, usted puede hacerlo en cualquier momento por escrito, enviando una carta al director de la escuela de su hijo/hija y la cancelación tendrá efecto al ser recibida por la escuela.

Marque UNA de las siguientes opciones:

Yo/Nosotros otorgamos permiso de tener el nombre de mi hijo/hija Y la imagen, obras originales, y/o publicaciones de sus logros y exitos sean publicados en las paginas ciberneticas y/o publicaciones del distrito/escuela.

Yo/Nosotros otorgamos permiso para que el nombre de mi hijo/hija O la imagen (pero no ambas juntas), obras originales y/o publicaciones de sus logros y exitos sean publicados en las paginas ciberneticas y/o publicaciones del distrito/escuela.

Yo/Nosotros NO otorgamos permiso al distrito/escuelas para utilizar el nombre o imagen de mi hijo/hija para publicar sus logros, exitos en las paginas ciberneticas o publicaciones del distrito/escuela.

Nombre del estudiante: (LETRA DE MOLDE) _____

Grado: _____ Clase #: _____

Nombre del padre/tutor: (LETRA DE MOLDE) _____

Firma del padre/tutor: (FIRMA) _____

Relación con el estudiante: _____

Fecha: _____