



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LONG BEACH
1515 Hughes Way, Long Beach, CA 90810
(562) 997-8000

CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Nombre del participante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____

Por la presente entiendo y reconozco mi participación o la participación de mi hijo/a en la producción del LBUSD de _____

La intención para la distribución y uso de este producto es _____

Por el presente otorgo al Distrito Escolar Unificado de Long Beach y a aquellos que actúen con la autorización del distrito, el derecho y el permiso "Copyright," usar, publicar, exponer, producir, duplicar, vender y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participo yo, o mi hijo/a, de acuerdo a la descripción que aparece más arriba. Otorgo además mi consentimiento para que el Distrito Escolar Unificado de Long Beach use segmentos o porciones del producto anteriormente mencionado para anuncios, cortes informales de película u otros usos necesarios para brindar información o hacer propaganda para la producción.

Por el presente libro, exonero, y consiento en no considerar responsable al Distrito Escolar Unificado de Long Beach y a aquellos que actúen con la autorización del distrito, de cualquier responsabilidad en toda la extensión permitida por la ley, para la preparación, distribución y uso del producto que se describe más arriba.

Cualquier pregunta referente a este formulario o producción debe dirigirse a:

Oficina _____ Persona con quién ponerse en contacto _____

Dirección _____ Teléfono _____

Consentimiento & Exención Para Los Participantes Adultos (mayores de 18 años)

Soy mayor de 18 años de edad.

Nombre (en letra de imprenta) _____ Firma _____

Dirección _____ Teléfono _____

Consentimiento & Exención Para Los Participantes Menores (menores de 18 años)

(Requiere la firma del padre o tutor legal en la parte inferior del presente formulario.)

Yo, el padre y/o tutor legal de _____ doy mi consentimiento y autorización a todo lo antedicho.

Firma del padre y/o tutor legal _____

Dirección _____ Teléfono _____

Por Favor Devuelva Este Formulario A La Escuela De Su Hijo/a