



洛杉磯聯合學區

家長/監護人授權公佈及開放資料

親愛的家長/監護人：

洛杉磯聯合學區要求你的允許將您孩子所參加的教育課程用印刷，音訊，視訊。電子方等方式加以複製。您的授權將使我們能把這些做為特殊材料，(1) 訓練教師 並/或 (2)提高公眾的認識，並經由大眾媒體，展示，單張，網絡等推動教育課程的不斷進步。

1. 學生姓名

2. 出生日期

3. 家長姓名

a. 我身為家長完全授權並同意洛杉磯聯合學區及所授權之機構有權為上述之目的 按需要對上列姓名學生的身體資料，姓名，形象，樣式，及/或錄音，錄像，影片，幻燈片，或任何電子及印刷型式，目前所父展的（如錄音、像等），做印製，攝影，錄製和編輯。

b. 我明白並同意對此種錄製的使用，學生和家長或監護人將沒有任何報償。

c. 我明白並同意洛杉磯聯合學區及/或其授權之代表對此項錄製將享有獨家的權利，頭銜，和利益，包括版權在內。

d. 我明白並同意洛杉磯聯合學區及/或其代表為了上述目的對此項錄製的使用不受 限制。

e. 我謹在此對洛杉磯聯合學區及其授權的代表人放棄一切因為按上述目的使用此 錄製品而來自學生，及/或家長或監護人的要求；包括律師費用在內的，對損失，成本，費用上的追訴行動。

我在此簽名表示我曾經讀過也明白資料的開放，我同意接受規定。

4. 家長/監護人簽名

5. 簽名日期

6. 住址（門牌號數，路，公寓號數）

7. 城市

8. 州

9. 郵遞區號

10. 電話

同意允許是出於自願，請填完表格交回學校。

11. 校長

表格經總務委員辦公室批准。

12. 學校

本表格非經總務委員辦公室及通訊/公共資訊辦公室兩單位同意不得更改。