



**ОБЪЕДИНЁННЫЙ ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ Г. ЛОС АНДЖЕЛЕСА
РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ОПЕКУНОВ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ**

Уважаемые родители/опекуны

Объединённый школьный округ г. Лос Анджелеса просит вас выразить согласие на использование печатных материалов, звукозаписей и видеопленок, показывающих программы и мероприятия, в которых участвовал ваш ребенок на занятиях. Ваше разрешение даст нам возможность использовать специально подготовленные материалы в следующих целях: (1) при профподготовке преподавателей (2) при информации общественности и с целью повышения уровня учебных программ, используя средства массовой информации, выставки, брошюры, Web-сайты и т.д.

1. имя и фамилия школьника (печатными буквами)

2. дата рождения (печатными буквами)

3. имя и фамилия родителей (печатными буквами)

a. Я как родитель или опекун школьника, имя и фамилия, которого указаны выше даю разрешение Объединённому школьному округу г. Лос Анджелеса и служащим данной организации печатать, фотографировать, записывать и редактировать биографические данные, имя и фамилию, фотографии и снимки, а также делать звукозаписи, видео, фильмы и слайды с участием данного школьника. Эти материалы обозначены общим термином „Записи“.

b. Я понимаю и выражаю мое согласие на использование данных Записей без какого-либо финансового вознаграждения школьника или родителя/опекуна.

c. Я понимаю и выражаю мое согласие с тем, что Объединённый школьный округ г. Лос Анджелеса и служащие данной организации имеют исключительное право использовать т.н. записи.

d. Я понимаю и выражаю мое согласие с тем, что Объединённый школьный округ г. Лос Анджелеса и служащие данной организации имеют неограниченное право в связи с вышеуказанным использовать материал, именуемый Записи.

Я также освобождаю от ответственности и согласен не предъявлять претензии и иски Объединённому школьному округу г. Лос Анджелеса и служащим данной организации в связи с какими-либо действиями и мероприятиями. Дополнительно я согласен не требовать возмещения убытков, оплаты издержек и услуг адвокатов в результате исков, которые возбудили родители или опекуны школьника, и которые связаны с использованием Записей.

Моя подпись означает, что я ознакомился с освобождением от ответственности и согласен с приведенными здесь условиями.

4. подпись родителей/опекунов

5. число

6. адрес (номер дома, улица, номер квартиры)

7. город

8. штат

9. почтовый индекс

10. телефон

Данное разрешение можно дать по собственному желанию. Пожалуйста, заполните и отошлите эту форму в школу.

11. директор школы

12. школа

Форму утвердил адвокатский
офис школьного округа

Данную форму не следует изменять
без письменного разрешения адвокатского
офиса школьного округа и офиса связи с
общественностью