



**Oficina de Comunicaciones y Marketing**  
**TELÉFONO: 313-873-3494 | communications@detroitk12.org**

**Comunicado de prensa para los estudiantes**

**POR FAVOR, ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN EN LETRA DE IMPRENTA**

Para el padre o tutor de \_\_\_\_\_:  
**(Nombre del estudiante)**

En algunas ocasiones, el Distrito Comunitario de Escuelas Públicas de Detroit aprueba la presencia de equipos para filmar videos no comerciales o realizar producciones fotográficas y/o de audio en la escuela o en una actividad autorizada por el Distrito Comunitario de Escuelas Públicas de Detroit a la cual asiste su hijo(a), para destacar esa actividad, a la escuela, a un(a) estudiante o al Distrito con el motivo de promover la educación pública. Si usted consiente la participación de su hijo(a) en las producciones/entrevistas/actividades de video/fotografía/audio que pudieran realizarse, por favor firme a continuación después de haber leído lo siguiente.

Yo, \_\_\_\_\_, soy el padre/tutor del estudiante  
**(Nombre del padre/tutor en letra de imprenta)**

arriba mencionado. En el interés de la educación pública, autorizo por este medio al Distrito Comunitario de Escuelas Públicas de Detroit, su Junta de Educación, y os equipos de producciones no comerciales, actuando a través de sus empleados o agentes autorizados, a usar, publicar y registrar los derechos de autor de las reproducciones de audio y/o visuales de la vos y/o la imagen del estudiante antes mencionado(a), solo(a) o con otras personas, con o sin el uso del nombre del estudiante para su uso exclusivo en interés de la educación pública relacionado con un proyecto autorizado por el DPSCD.

Este consentimiento estará vigente a perpetuidad a partir de la fecha en que \_\_\_\_\_  
**(Nombre del estudiante)**  
se convierta en estudiante de \_\_\_\_\_, hasta la fecha en que finalice  
**(Nombre de la escuela)**

su condición de estudiante del DPSCD o de la escuela. Por medio de la presente, autorizo y eximo al Distrito Comunitario de Escuelas Públicas de Detroit de toda responsabilidad, cualquier y todas las lesiones, reclamos, daños o costos surgidos del uso de imágenes o grabaciones de cualquier tipo, y renunció a cualquier tipo de pedido de remuneración.

\_\_\_\_\_  
**(Firma del padre/tutor)**

\_\_\_\_\_  
**(Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**(Dirección, ciudad, código postal)**

**Mantenga el formulario completado en su escuela.**

Students Rise. We all Rise