



PE4ME JR FORMA DE CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFÍA

Estimados Padres,

Su hijo/hija esta participando en el programa PE4ME JR de educación física para esta año escolar. Este programa se diseño para ayudar a disminuir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en las escuelas del Condado de Orange. El programa enfatiza bien estar físico por vida y emplea técnicas cardiovasculares y entrenamiento de resistencia para lograr sus objetivos.

Ahora estamos solicitando su permiso para retratar a su hijo/hija durante su participación en actividades de clase. Pueda que estas fotografías seyan utilizadas para conferencias de entrenamiento. Estas representaciones nos permitirán solicitar fondos para sufragar y expandir el programa a más niños del Condado de Orange. Favor de firmar la forma de consentimiento para fotografia y que su hijo/hija se la entregue a su maestro/maestra de educación física.

Si tiene alguna pregunta, siéntase libre de ponerse en contacto con nosotros.

Gracias,

Dr. Michael Weiss

Director Medico, Programa de PE4ME

Mweiss3@cox.net

Tracy Bryars, R.D.

[Directora del Programa de PE4ME](#)

TBryars1@yahoo.com



Forma de Consentimiento para Fotografía

Yo, (escriba nombre) _____, doy mi permiso a los Representantes del programa PE4ME JR. para tomar y utilizar, fotografías, video y/o imágenes digitales de mí hijo/hija para uso promocional, educacional, y para materiales de presentación para entrenamiento. Estos materiales podrían incluir publicaciones impresas o electrónicas, o sitios del Web para dicha programa.

Consiento además que mi nombre e identidad pueda ser revelada con mi permiso en texto descriptivo o comentario relacionado con las imágenes. Libró del programa PE4ME JR de cualesquier reclamo que resulte por el uso de mi imagen, incluyendo cualesquier reclamo de difamación, invasión de privacidad, el transigir derechos morales, derechos de publicidad o personalidad, o derechos de escritor publicitario.

Yo autorizó el uso de estas imágenes indefinidamente sin compensación alguna. Todos las negatives, positivas, retratos, reproducciones digitales y video seran la propiedad del programa PE4ME JR y de la AAP.

(Fecha) _____ (Firma del estudiante) _____

Descargo para Niños Menores de Edad (menos de 18)

Yo, (escriba nombre) _____, padre o guardian oficial de (nombre de niño/nina) _____, aquí doy permiso a los representantes del programa de PE4ME JR para tomar y utilizar fotografías, video y/o imágenes digitales de mi hijo/hija para uso en materiales promocionales o educacionales tal como: publicaciones impresas o electrónicas, o sitios del Web para el programa. Yo estoy del acuerdo que el nombre e indentidad de mi hijo/ hija (marque uno):

- _____ Se puede revelar
- _____ No se puede revelar

En texto descriptivo o comentario en conexiôn las imagenes. Yo autorizó el uso de estas imagenes indefinidamente sin compensación. Libró el programa de PE4ME JR de cualesquier cargos que puedan resultar del uso de mi imagen, incluyendo cargos de difamación, invasión de privacidad, el trasigir derechos de escritor publicitario. Todas las negatives, positivas, retratos, reproducciones digitales y video seran de la propiedad del programa PE4ME Jr.

(Firma del padre o guardian)

(Fecha)

(Domicilio)

(Ciudad. Estado, Código Postal)