

Form JG(1)-2

*Empowering Dreams for the Future Spanish*

**PERMISO PARA PERMITIR QUE LOS ESTUDIANTES**

**PARTICIPATEN EN RELACIONES PÚBLICAS O ENTREVISTAS**

(Permission to Allow Students to Participate in Media Relations or Interviews)

En algunas instancias, varios medios de comunicación se comunican con el Distrito Escolar del Condado de Cobb (el Distrito) para solicitar entrevistas, hacer alguna grabación o para fotografiar a los estudiantes. Estas solicitudes son aprobadas por la Oficina de Comunicaciones o su designado. Una vez que la fotografía, la imagen de video, segmento de audio grabado, citas u otro tipo de información de identificación es publicada por los medios de comunicación, ésta puede ser obtenida por todo el público e individuos dentro y fuera del recinto escolar.

Un medio de comunicación puede acercarse a un estudiante y preguntarle información personal, como su nombre completo, el nombre de sus padres, dirección, teléfono, o su opinión sobre diferentes tópicos. Entiendo que, a pesar que el Distrito hace grandes esfuerzos para cerciorarse que las interacciones con los medios de comunicación y otras fuentes sean positivas para los estudiantes, el Distrito no tiene control sobre el tipo de información que los medios obtengan del estudiante, cómo los medios utilizarán la información ofrecida por el estudiante, o cómo el estudiante será presentado ante los medios de comunicación.

Yo, por el presente testimonio otorgo permiso al Distrito a permitir que mi estudiante sea entrevistado, fotografiado o grabado por los medios de comunicación, incluyendo, pero no limitado a la radio, televisión, o medios impresos, mientras se encuentren dentro de la propiedad o en eventos del Distrito. Yo también estoy de acuerdo de indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a los miembros del Cobb County Board of Education (Consejo de Educación del Condado de Cobb), al Distrito, a sus oficiales, empleados, agentes, sucesores y asignados (las “Partes Indemnizadas”) de y contra cualquier y todos los reclamos y responsabilidades que resulten de ésta actividad.

|  |
| --- |
| “Padres/tutores que no están de acuerdo que su hijo(a) sea entrevistado, no deben firmar o devolver éste formulario a la escuela. Padres/tutores/estudiantes de 18 años de edad o más, no deberán firmar si las líneas que dicen “**Tipo/Naturaleza del Evento:**” y/ o “**Medio de Comunicación involucrado:**” no han sido completadas.” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha cuando se contactó a la Oficina de Comunicaciones: |  | Fecha del Evento: |  |

(Date Communications Office Contacted) (Event Date)

|  |
| --- |
| Tipo/Naturaleza del Evento (Subject/Nature of Event): |

|  |  |
| --- | --- |
| Medio de Comunicación involucrado (Involved Media Outlet): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nombre del Estudiante (Letra Molde) Firma del Estudiante

***Deberá presentarse si el estudiante es de 18 años de edad o mayor***

Fecha de la Firma del Estudiante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nombre del Padre/Tutor (Letra Molde) Firma del Padre/Tutor

Fecha de la(s) Firma(s) del Padre/Tutor

Translated by IWC & ESOL Services. LMC 10/20/5