



PERMISO PARA UTILIZAR VIDEO/AUDIO/FOTOGRAFÍA DE MI HIJO/A
EN PRESENTACIONES PÚBLICAS O PUBLICACIONES

Doy permiso para que la Coalición de Familias Fuertes/Jóvenes Maravillosos utilice video, grabación en audio y/o fotografía (las "imágenes") del trabajo hecho por mi hijo/a relacionado a proyectos para prevenir el uso del alcohol, el tabaco y otras drogas por los menores de edad. Presentaciones o publicaciones incluirán:

1. Conocimiento pública por el periódico, la televisión, el Internet, y presentaciones públicas.
 2. Publicidad para la Coalición de Familias Fuertes/Jóvenes Maravillosos
- Comprendo que tales imágenes pueden ser publicadas, presentadas, o distribuidas para los fines notados arriba. El nombre de mi niño no será revelado sin mi permiso escrito a continuación.
 - Renuncio cualquier derecho a reclamar pago con respecto a tales imágenes.
 - Comprendo que la Coalición de Familias Fuertes/Jóvenes Maravillosos poseerá estas imágenes y yo puedo recibir una copia con una petición escrita. Comprendo que es posible que haya un honorario razonable que tendré que pagar para cubrir los costos de reproducción de las imágenes.
 - Comprendo que estas imágenes pueden ser modificadas para propósitos artísticos o para otras razones.

Permiso para utilizar el nombre del individuo en la/s imagen/es (marque uno) :

- Doy permiso a la Coalición de Familias Fuertes/Jóvenes Maravillosos para que utilice el nombre de mi niño junto con las imágenes.
- No deseo que el nombre de mi niño sea utilizado.

Firma de Padre/Madre/Guardian

Fecha

Nombre del Estudiante

Nombre de la Escuela adonde asiste el estudiante

Envíe por correo a:
Becky Johnston
RMH Community Health
2010 Health Campus Dr.
Harrisonburg, VA 22801

Con preguntas llame Becky al 540-564-7388