



Arizona State Schools for the Deaf and the Blind
Media Consent Form

Arizona State Schools for the Deaf and the Blind (ASDB) is proud to celebrate the students' accomplishments within our community. Accordingly, we may periodically exhibit photos, videos, recordings and other likenesses of our students on our social media platforms, school websites or press releases to the media. Our intent is to be informative and recognize our student's achievements.

If you **AGREE** to allow ASDB agency to publish, post or distribute your student's name, photo/image, likeness, work and/or other information related to their achievements (e.g. academic, athletic, award, events) check the **FIRST BOX** below.

However, if you **DO NOT AGREE** to allow ASDB agency to publish, post, print or distribute your child's name/likeness/image in any way, check the **SECOND BOX** below.

I/We **AGREE TO GRANT** permission for my student's name and/or photo/image to be published on the school and/or Agency's public internet site, social media, newspaper, magazine, or other media for publicity and/or recognition purposes, now and in the future.

I/We **DO NOT GRANT** permission for my student's name and/or photo/image to be published in any way, now and in the future.

My signature acknowledges I understand this form in its entirety and any changes to my consent shall be made by written request only for future use and is not retroactive on previous use. I further acknowledge my student's attendance at any event open to the public may have his/her likeness/name/image/photo be used by agency/school/press/publications/media outlets without reasonable expectation of privacy.

This form MUST BE SIGNED and RETURNED to the school.

Student's Name: (print) _____ Grade: _____

Parent/Guardian Name: (print) _____

Parent/Guardian Signature: _____

Relation to student: _____ Date: _____



Arizona State Schools for the Deaf and the Blind El formulario de consentimiento de los medios

Arizona State Schools for the Deaf and the Blind (ASDB, por sus siglas en inglés) está orgulloso de celebrar los logros de los estudiantes dentro de nuestra comunidad. Por consiguiente, periódicamente podemos exhibir fotos, videos, grabaciones y otras semejanzas de nuestros estudiantes/personal/visitantes en nuestras plataformas de medios sociales, sitios web escolares o comunicados de prensa a los medios de comunicación. Nuestra intención es ser informativos y reconocer los logros de nuestros estudiantes.

Si está de **ACUERDO** de permitirle a la agencia de ASDB de publicar, sacar o distribuir su nombre, foto/imagen, semejanza, trabajo y/u otra información relacionada con sus logros (ejemplo; académicos, premios, atléticos, eventos) marque la **PRIMERA CAJA** a continuación.

Sin embargo, si **NO ESTÁ DE ACUERDO** de permitirle a la agencia de ASDB de publicar, sacar, imprimir o distribuir su nombre/semejanza/imagen en cualquier manera, marque la **SEGUNDA CAJA** a continuación.

Estoy/Estamos **DE ACUERDO A CONCEDER** permiso para que el nombre y/o foto/imagen de mi hijo/a sea publicada en el sitio web publico escolar y/o de la agencia, los medios sociales, periódicos, revistas u otros medios para la publicidad y/o propósito de reconocimiento, hoy y en el futuro.

NO CONCEDO/CONCEDEMOS permiso para que el nombre y/o foto/imagen de mi hijo/a sea publicada en cualquier manera, hoy y en el futuro.

Mi firma reconoce que entiendo este formulario en su totalidad y cualquier cambio a mi consentimiento se realizará por solicitud escrita sólo para el uso futuro y no es retroactiva sobre el uso anterior. Además, reconozco que mi asistencia a cualquier evento abierto al público puede tener mi semejanza/nombre/imagen/foto puede ser utilizado por la agencia/escuela/prensa/publicaciones/medios de comunicación sin la expectativa razonable de privacidad.

Este formulario DEBE SER FIRMADO y DEVUELTO a la escuela.

El Nombre Del Estudiante: _____ Grado: _____

El Nombre Del Padre/Tutor: _____

La Firma Del Padre/Tutor: _____

Relación con el estudiante: _____ Fecha: _____