



ناحیه مدرسه متحد سن خوان  
3738 Walnut Avenue, Carmichael, California 95608

## فرم انتشار تصویر/ ویدئو/ صدای ضبط شده شخص سوم

نام دانش آموز: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_  
(لطفاً نام چاپی را بنویسید)

مدرسه/ اداره: \_\_\_\_\_

پروژه/ فعالیت: \_\_\_\_\_

آگاه هستم که دانش آموز من در رویدادی شرکت خواهد کرد که در آن این احتمال وجود دارد که [third party organization] از دانش آموزان از جمله دانش آموز اینجانب، عکس، تصویر ویدئویی بگیرد و/ یا صدای آن ها را ضبط کند. بدین وسیله اجازه خود را برای کپی، استفاده، انتشار، نمایش، تولید، تکثیر و/ یا توزیع هرگونه نسخه ای در ارتباط با عکس، ویدئو یا صدای ضبط شده، پرتره، یا تصاویری را که از فرزند اینجانب به عنوان بخشی از رویداد ذیل گرفته می شود، اعلام می کنم.

بدین وسیله قبول می کنم که [insert school name] و ناحیه متحد مدرسه سن خوان، اعضاء، جانشینان آن و کسانی که تحت اجازه و تحت مسئولیت آن اقدام می کنند، هیچگونه مسئولیت قانونی در قبال آماده سازی، پردازش یا توزیع این نسخه ندارند. آگاه هستم که مدرسه فوق الذکر و ناحیه متحد مدرسه سن خوان، مالکیت هرگونه محصول ایجادشده را نخواهد داشت یا کنترل روی دسترسی یا استفاده از آنها نخواهد داشت.

اینجانب، ولی و/ یا قیم قانونی \_\_\_\_\_، رضایت و اجازه خود را درمورد تمام موارد فوق الذکر اعلام می دارم.

نام ولی و/ یا قیم (لطفاً با حروف چاپی بنویسید) \_\_\_\_\_  
امضاء ولی و/ یا قیم \_\_\_\_\_

آدرس خیابان \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

شهر \_\_\_\_\_ ایالت \_\_\_\_\_ کد پستی \_\_\_\_\_ شماره تلفن (همراه با کد منطقه) \_\_\_\_\_

شرح رویداد/ فعالیت: