



PTA[®] Programa ReflexionesSM
Formulario de Consentimiento

Nota Importante para los Participantes del Programa Reflexiones: Esta forma completada debe acompañar los formularios de sumisión de obras artísticas e Inscripción del Estudiante si la imagen o voz reconocible de la persona se incluye en la sumisión. Se requieren las firmas. Si el individuo tiene menos de dieciocho años, el padre o la madre o tutor legal debe firma el formulario. **Este formulario es requerido para el programa por el año escolar de 2011-2012.**

Para Uso de la Imagen o Voz del Estudiante

Por la presente doy permiso para que mi hijo(a), _____ (NOMBRE), participe en la grabación, fotografía, o la grabación en audio de la sumisión en el Programa ReflexionesSM de la PTA[®]. Yo doy consentimiento a incluir la voz del estudiante y/o la imagen en la sumisión. La sumisión puede ser utilizada un número de veces ilimitado en la perpetuidad con respecto al Programa ReflexionesSM u otros propósitos de la PTA Nacional. Yo comprendo que sumisiones pueden ser evaluadas a niveles locales, regionales, estatales, y nacional. Las sumisiones pueden ser demostradas en una escuela o en otra área pública, incluyendo el Internet.

Nombre del estudiante que presenta la sumisión: _____

Yo he leído y entiendo las reglas del Programa ReflexionesSM.

Nombre del Estudiante

Nombre en letras de imprenta de Padre/Madre o Tutor Legal

Firma de Padre/Madre o Tutor Legal

Fecha

Para Uso de la Imagen o Voz de un/una Adulto/a

Yo tengo 18 años o mayor y yo consiento en participar en la grabación, fotografiar, o la grabación en audio de la sumisión en el Programa ReflexionesSM de la PTA[®].

La sumisión puede ser utilizada un número de veces ilimitado en la perpetuidad con respecto al Programa ReflexionesSM de la PTA[®] u otros propósitos de la PTA Nacional. Yo comprendo que sumisiones pueden ser evaluadas en niveles locales, regionales, estatales, y en el nivel nacional. Las sumisiones pueden ser demostradas en una escuela o en otra área pública, inclusive el Internet.

Nombre del estudiante que presenta la sumisión: _____

Nombre de adulto que consiente: _____

Fecha

Firma: _____