



EBCA Media Release Form

Edison Bethune Charter Academy (“EBCA”) may hold events and activities where photography, audio, and video recording occur. Staff or representatives may gather photographs, video, and/or audio footage of students and other attendees to highlight the events. We value your student’s participation and request your permission to include your student.

I, as the parent or legal guardian of the below-named student (“Student”), authorize EBCA to publish/use my students’ photographs, names, academic work and achievements, and interview comments, in a variety of media formats for school-related purposes such as: school notices, newsletters, school brochures and documents, school videos, school websites and social media, newspapers, outdoor media, campus displays, articles, reports, television, and other school-related promotion, fundraising, and publicity activities.

I authorize and grant EBCA and its authorized representatives the right to print, photograph, record, and edit as desired, the biographical information, name, image, likeness, and/or voice of the Student in the recordings, for these purposes. I understand and agree that EBCA will have the exclusive right, title, and interest, including copyright, in the recordings.

I also understand and agree that EBCA will have the unlimited right to use the recordings for any purposes stated or related to the above. I am aware that photos taken at school events and inside the resource centers may be widely used and highly visible in these media formats.

By giving permission, I waive any right to inspect or approve photo, video, or audio recording as well as any claims for payment, compensation, or royalties in connection with these media forms.

My signature indicates that I have read and understand the release, and provide the following consent:

() YES, I consent

() NO, I do not consent.

Student Name (please print): _____ Grade: _____

Parent/Guardian Name (please print): _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____



Formulario de Autorización para Medios de EBCA

Edison Bethune Charter Academy (“EBCA”) puede realizar eventos y actividades donde se tomen fotografías y se hagan grabaciones de audio y video. El personal o representantes pueden recopilar fotografías, videos y/o grabaciones de audio de estudiantes y otros asistentes para destacar los eventos. Valoramos la participación de su estudiante y solicitamos su permiso para incluirlo/a.

Yo, como padre/madre o tutor legal del estudiante nombrado a continuación (“Estudiante”), autorizo a EBCA a publicar/usar las fotografías, nombres, trabajos académicos y logros de mi estudiante, así como comentarios de entrevistas, en una variedad de formatos de medios para propósitos relacionados con la escuela, tales como: avisos escolares, boletines informativos, folletos y documentos escolares, videos escolares, sitios web y redes sociales de la escuela, periódicos, medios exteriores, exhibiciones en el plantel, artículos, informes, televisión y otras actividades de promoción, recaudación de fondos y publicidad relacionadas con la escuela.

Autorizo y otorgo a EBCA y a sus representantes autorizados el derecho de imprimir, fotografiar, grabar y editar, según lo deseen, la información biográfica, nombre, imagen, semejanza y/o voz del Estudiante en las grabaciones, para estos propósitos. Entiendo y acepto que EBCA tendrá el derecho, título e interés exclusivo, incluyendo los derechos de autor, sobre las grabaciones.

También entiendo y acepto que EBCA tendrá el derecho ilimitado de usar las grabaciones para cualquier propósito indicado o relacionado con lo anterior. Estoy consciente de que las fotografías tomadas en eventos escolares y dentro de los centros de recursos pueden ser ampliamente utilizadas y muy visibles en estos formatos de medios.

Al dar mi permiso, renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar fotografías, videos o grabaciones de audio, así como a cualquier reclamo de pago, compensación o regalías en relación con estos formatos de medios.

Mi firma indica que he leído y entiendo esta autorización, y proporciono el siguiente consentimiento:

- () Sí, doy mi consentimiento
() NO, no doy mi consentimiento.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____