



**COVINA-VALLEY**  
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

## COMUNICADO DE PRENSA FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

### Año escolar 2024-2025

Doy mi consentimiento para que el nombre, la fotografía, el video, el audio u otras grabaciones, tareas de la escuela y comentarios de una entrevista a mi hijo(a) sean utilizados con fines educativos y de promoción para el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley. Entiendo que dicho consentimiento incluye pero no se limita a utilizar dichos materiales en comunicados de prensa, boletines, folletos, sitios web, redes sociales, programas informáticos, presentaciones de diapositivas y presentaciones de video / audio. Entiendo que una imagen de mi hijo(a) puede ser reproducida o creada en formato digital o convertida a formato electrónico al cual el público en general podrá tener acceso y que el Distrito o la escuela no podrá ejercer su control sobre las personas que puedan ver o copiar ("descargar") la imagen de mi hijo(a) ni sobre cómo tales personas utilicen dicha información.

Se entiende que las fotografías o grabaciones se pueden tomar en cualquier momento durante el año escolar mientras que mi hijo(a) esté matriculado(a) y se pueden tomar en el salón de clases o durante cualquier actividad escolar. El acuerdo es que puedo examinar o ver estos materiales a solicitud mientras estén en posesión del Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley.

Además, se acuerda que ni mi hijo(a) ni yo tendremos derecho, poder o interés en las fotografías, grabaciones u otros materiales que puedan incluir el nombre o la imagen de mi hijo(a) que sean generados por los medios de comunicación, el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley, los agentes del Distrito o por cualquier organización o asociación relacionada con el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley. Yo, en nombre mío, de mi hijo(a) y de nuestros sucesores, testamentarios y asignados, acepto eximir al Distrito, a sus funcionarios, empleados y agentes, de toda responsabilidad incluyendo pero no limitado a lesiones personales que resulten de la creación o del uso de la imagen de mi hijo(a) en dichos materiales.

Entiendo que mi consentimiento y firma en este formulario NO constituyen una condición para inscribir a mi hijo(a) en cualquier programa dirigido por el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley.

---

Si NO da su consentimiento, rellene la siguiente información, imprima este documento y entréguelo en la oficina de su centro escolar.

**NO DOY** mi consentimiento para que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, sea fotografiado(a), filmado(a) o grabado(a) por cualquier medio ya sea individualmente o en grupo, por los medios de comunicación, el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley, agentes del Distrito o cualquier otra organización o asociación relacionada con el Distrito Escolar Unificado de Covina-Valley. Entiendo que mi hijo(a) tiene derecho a hablar con los medios de comunicación sin mi permiso.

Padre o tutor legal \_\_\_\_\_  
(Por favor imprima el nombre del padre o tutor legal)

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Padre o tutor legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_