

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRE(S) NECESARIO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN LA SERIE

Estimado(s) padre(s)/tutor(es):

Su hijo(a) podría ser elegible para participar en la Serie de Seminarios de Educación para Latinas in Progress© (LIP/ESS) parte del capítulo de (HWNT, Hispanic Women of North Texas). El programa LIP/ESS fue desarrollado por HWNT y está diseñado para fomentar que las mujeres jóvenes en la escuela preparatoria exploren la educación superior a través de experiencias de aprendizaje que proporcionan información y acceso a oportunidades y recursos financieros. Si desea que su hijo(a) sea considerado(a), por favor lea la siguiente declaración y haga que su hijo(a) la cargue con su solicitud en línea.

"Deseo que mi hijo(a) participe en la Serie de Seminarios de Educación para Latinas in Progress parte del capítulo de (HWNT) en todas y cada una de las actividades. Acepto que al permitir que mi hijo(a) participe, mantendré indemne al Capítulo de HWNT Dallas, sus oficiales, junta estatal, voluntarios, el Distrito Escolar Independiente de Dallas, el Distrito Escolar Independiente de Carrollton-Farmers Branch, el Distrito Escolar Independiente de Irving o cualquier otro Distrito Escolar Independiente al que asista mi hijo(a), fideicomisarios, superintendentes, directores, maestros, empleados y cualquier otra persona que asista en cualquier fase de dichos viajes y la Serie de Seminarios de Educación, de toda responsabilidad, reclamo y obligación relacionada con dicho viaje y actividades. Además, libero a todas estas partes de responsabilidad en caso de cualquier accidente o lesión que pudiera ocurrir durante el viaje o al participar en dicha actividad. Yo, el firmante, autorizo al grupo de (HWNT) a tomar fotografías o grabaciones digitales de mi hijo(a) y doy mi consentimiento para el uso de cualquiera de estas en cualquier y todos los medios con fines promocionales, incluyendo, pero no limitado a, publicidad, audiovisual, editorial, exhibición, relaciones públicas, carteles, publicaciones y web. Entiendo y acepto que no recibiré ningún pago por mi tiempo o gastos ni ningún derecho de autor por la publicación de las fotografías o grabaciones digitales, y por la presente libero a HWNT y/o cualquier parte designada por HWNT del pago de cualquier reclamo de este tipo. Entiendo que las fotografías y/o videos pueden ser descargados, utilizados, reproducidos y/o alterados sin mi consentimiento por usuarios desconocidos del sitio web de HWNT, y que esto está fuera del control de HWNT

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre(s): \_\_\_\_\_

Firma del Padre(s): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_