



FOTO-VIDEO-COMUNICADO DE PRENSA
Programa de Golden Eagle del NHS
2026-2027

Nombre del estudiante:	
Nombre del padre/tutor:	
Nombre del padre/tutor:	

Por la presente, doy mi consentimiento para que el distrito escolar, la escuela o los medios comerciales, impresos o televisivos entrevisten, fotografíen, graben en audio o video a mi hijo/a o persona bajo mi tutela para informar sobre los programas de la Banda de la Preparatoria Naples, con pleno conocimiento de que el resultado final podrá aparecer en publicaciones impresas, televisión, video o internet. El resultado final también podrá utilizarse con fines educativos o de información pública. Entiendo que mi hijo/a o persona bajo mi tutela, el estudiante mencionado anteriormente, podrá ser representado o identificado por uno o más de los medios de comunicación.

Libero a la Junta Escolar del Condado de Collier, Florida, al Distrito Escolar del Condado de Collier, Florida, a los empleados de la Escuela Secundaria de Naples, a los promotores de la banda de Naples High School, Inc., a los voluntarios y a otras personas designadas de cualquier responsabilidad que surja del uso de entrevistas, fotografías, cintas de video, grabaciones de sonido u otras imágenes de mi hijo/pupilo o creadas por mi hijo/pupilo u otros.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____