

## ZGODA I ZWOLNIENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI

Szkoła \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Board of Education  
City of Chicago  
125 South Clark Street  
Chicago, IL 60603

Niniejszym wyrażam zgodę aby mój/moja \_\_\_\_\_

pokrewieństwo i pełne imię i nazwisko

był/była fotografowana, nagrywana na taśmę wideo lub magnetofonową lub uczestniczył/a w wywiadach przeprowadzanych na potrzeby Kuratorium Oświaty (Board of Education) lub na potrzeby środków medialnych na terenie szkoły w czasie trwania zajęć szkolnych lub w czasie przebywania pod nadzorem Kuratorium Oświaty. Dodatkowo wyrażam zgodę na wykorzystywanie prac plastycznych i artystycznych wykonanych przez moje dziecko i publikowanie ich na stronach Internetu, dyskach edukacyjnych lub innych mediach elektronicznych. Rozumiem, że ze względów bezpieczeństwa dziecko wymienione będzie tylko z imienia jako autor danej pracy.

Wyrażam zgodę na używanie przez Kuratorium zdjęć fotograficznych mojego dziecka, jego podobizny lub głosu, włączając w to przekaz internetowy oraz nagrania na kompaktowych dyskach komputerowych oraz innych elektronicznych i cyfrowych środkach przekazu. Posiadając pełne prawa rodzicielskie zgadzam się i zwalnim Kuratorium Oświaty Miasta Chicago, jego członków, kuratorów, agentów, urzędników i pracowników od odpowiedzialności za jakiegokolwiek roszczenia, pretensje, zażalenia, oskarżenia lub inne formy odpowiedzialności cywilnej, które mogłyby wynikać wskutek użycia fotografii, głosu lub pracy mojego dziecka w telewizji, radiu, filmach, druku, przekazie internetowym i innych cyfrowych środkach przekazu.

Jest dla mnie jasne i zrozumiałe i wyrażam swoją zgodę, że za wykorzystanie wyżej wymienionych czynności nie otrzymam wynagrodzenia w żadnej formie, włączając w to zwrot wydatków poniesionych przeze mnie lub moje dziecko, jego spadkobierców, agentów lub pośredników, związanych z uczestnictwem mojego dziecka w powyższej działalności lub wyżej wymienionym wykorzystywaniu fotografii, podobizny, pracy lub głosu mojego dziecka.

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodziców lub opiekunów

\_\_\_\_\_  
Podpis dyrektora szkoły