

## তৃতীয় পক্ষের জন্য অলাভজনক উদ্দেশ্যে ব্যবহারের জন্য মিডিয়া বিষয়ক সম্মতির ফর্ম

স্কুলের জন্য দ্রষ্টব্য: এই ফর্ম কার্যকর হতে হলে আপনাকে যা **অবশ্যই** অন্তর্ভুক্ত করতে হবে:

1. প্রতিষ্ঠানের নাম,
2. প্রতিষ্ঠানের নির্ধারিত যোগাযোগের ব্যক্তির সাথে যোগাযোগের তথ্য, এবং
3. উদ্দেশ্য / প্রজেক্ট-এর বর্ণনা।

শিক্ষার্থীর নাম: \_\_\_\_\_

স্কুল: \_\_\_\_\_

শুধুই নিম্নবর্ণিত অলাভজনক প্রকল্পে/উদ্দেশ্যে ব্যবহারের জন্য আমি উপরে উল্লিখিত নামের শিক্ষার্থীর ছবি, উদ্ধৃতি, নাম ব্যবহার করা ও প্রকাশ করা, সাক্ষাৎকারে অংশগ্রহণ করায় এবং আলোকচিত্র তোলায়, রেকর্ড এবং ভিডিও ধারণ করায় নিচের প্রতিষ্ঠানটিকে সম্মতি দিচ্ছি:

\_\_\_\_\_  
(প্রতিষ্ঠানের নাম উল্লেখ করুন)

প্রজেক্ট-এর নির্ধারিত যোগাযোগের ব্যক্তির নাম

নাম \_\_\_\_\_

ইমেইল \_\_\_\_\_

ফোন \_\_\_\_\_

প্রজেক্ট/উদ্দেশ্য এবং তারিখ(সমূহ)

\_\_\_\_\_  
(প্রজেক্ট-এর উদ্দেশ্য এবং রেকর্ডিং-এর তারিখসমূহ ও বিবরণ দিন)

আমি এই প্রতিষ্ঠানকে তাদের অলাভজনক উদ্দেশ্যে শিক্ষার্থীর ছবি, উদ্ধৃতি, নাম, সাক্ষাৎকার, এবং আলোকচিত্র, রেকর্ডিং এবং ভিডিও (রেকর্ডিংস) উপরে বর্ণিত প্রজেক্ট-এ/উদ্দেশ্যে তাদের সম্পাদনা, ব্যবহার, প্রকাশ, পুনর্ব্যবহার ও পুনঃপ্রকাশের অধিকার মঞ্জুর করছি। এর অন্তর্ভুক্ত আছে প্রিন্ট, অনলাইন স্পেস, অ্যাপস এবং অন্য সকল ধরনের মাধ্যম (মিডিয়া)। প্রতিষ্ঠান রেকর্ডিংসমূহ নিচে তালিকাভুক্ত ক্ষেত্রগুলোতে প্রচার করবে:

\_\_\_\_\_  
(প্রতিষ্ঠানের নাম, চ্যানেল, স্টেশন, ওয়েবসাইট, অ্যাপ, শো ইত্যাদি। প্রযোজ্য হলে URL উল্লেখ করুন।)

এই দায়মুক্তির সীমাবদ্ধতা

উপরে প্রদত্ত নামের রেকর্ডিং কোনো পণ্যের বিজ্ঞান, বিপণন, প্রচার বা বিক্রির সাথে সম্পর্কিত উদ্দেশ্যে বা কোনো বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা যাবে না।

আমি এইমর্মে সিটি অভ নিউ ইয়র্ক ডিপার্টমেন্ট অভ এডুকেশন, এবং তাদের প্রতিনিধি ও কর্মচারীদেরকে উপরে মঞ্জুরকৃত সকল দাবি, চাহিদা ও দায়বদ্ধতার সাথে সম্পর্কিত দায় থেকে অব্যাহতি দিচ্ছি।

শিক্ষার্থীর বয়স 18 বছরের কম হলে

- আমি সম্মত আছি
- আমি সম্মত নই

পিতামাতা / অভিভাবকের নাম: \_\_\_\_\_

পিতামাতা / অভিভাবকের স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থীর বয়স 18 বা বেশি হলে

(যদি শিক্ষার্থীর বয়স 18 বা অধিক হয়, তাহলে এই ফর্ম-এ শিক্ষার্থীকে সই দিতে হবে, পিতামাতা বা অভিভাবককে নয়।)

- আমি সম্মত আছি
- আমি সম্মত নই

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_