

## استمارة الموافقة على الإفصاح عن المعلومات لوسائل الإعلام لاستخدام إدارة التعليم لمدينة نيويورك

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

المدرسة: \_\_\_\_\_

أوافق على استخدام والكشف عن كل من الصور، والاختباسات، والاسم، والمشاركة في المقابلات، والتقاط الصور، والتسجيلات، ومقاطع الفيديو، للتلميذ(ة) المذكور أعلاه من قبل إدارة التعليم بمدينة نيويورك (NYC DOE) - وأعضاء الصحافة المدعويين من طرف إدارة التعليم لحضور الأحداث التي ترعاها إدارة التعليم بمدينة نيويورك (NYC DOE). أمنح إدارة التعليم بمدينة نيويورك (NYC DOE) وأعضاء الصحافة المدعويين الحق في الكشف عن الصور، والاختباسات، والاسم، والمقابلات، والصور الفوتوغرافية، والتسجيلات، ومقاطع الفيديو، الخاصة بالتلميذ(ة) وتحريرها واستخدامها وإعادة استخدامها لأغراض الصحافة العامة وغير الربحية لإدارة التعليم بمدينة نيويورك. ويتضمن ذلك استخدامها في المطبوعات، وفي البث، وفي مواقع الإنترنت (مثل الموقع الإلكتروني وحسابات مواقع التواصل الاجتماعي وحسابات وسائط الإعلام الخاصة بإدارة التعليم بمدينة نيويورك (NYC DOE)، وجميع الأشكال الأخرى لوسائط الإعلام. أفهم أنه عندما تستضيف المدرسة حدثاً عاماً، قد يقوم الأفراد في هذا الحدث بالتقاط صور ومقاطع فيديو وتسجيلات صوتية للحدث، وأن مثل هذه التسجيلات قد تتضمن صوري أنا أو طفلي، ويمكن أيضاً نشرها على الملأ.

كما أنني أخلّي بموجبه ذمة إدارة التعليم لمدينة نيويورك ووكلائها وموظفيها من جميع الادعاءات والمطالبات والمسؤوليات أياً كانت فيما يتعلق بما تم ذكره أعلاه.

اسم الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

توقيع الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: \_\_\_\_\_

بالنسبة للتلاميذ الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر، يجب أن يوقع التلميذ(ة) على النموذج وليس الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر. يرجى الاطلاع على [الصفحة الإلكترونية](#) لطباعة وتوقيع استمارة الموافقة.

إذا كان عمر التلميذ(ة) 18 عاماً أو أكثر

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

توقيع التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_