



FAYETTE COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
701 EAST MAIN STREET  
LEXINGTON, KY 40502  
(859) 381-4100

ACUERDO PARA EL POSIBLE USO  
DE FOTOGRAFÍAS O GRABACIONES AUDIO/VIDEO DE LOS ESTUDIANTES  
PARA EL AÑO ESCOLAR \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**(ESTUDIANETS DE ESCUELAS PRIMARIAS)**

Yo, \_\_\_\_\_, padre o tutor legal de \_\_\_\_\_, quien es un estudiante de Fayette County Public School en \_\_\_\_\_ School, entiendo que los estudiantes y el personal que participan en actividades escolares en la escuela misma o en viajes relacionados con la escuela tienen derechos a la privacidad. Con excepciones muy limitadas, las actividades diarias y la conducta de los estudiantes que ocurran en el transcurso de la asistencia a la escuela no están sujetas a grabaciones audio/video. Yo también entiendo que puede que hayan celebraciones de la escuela o de la clase y/u ocasiones especiales establecidas cuando mi estudiante o yo queramos sacar fotografías o hacer grabaciones audio/video en la escuela o en una actividad relacionada con la escuela (ej., (ej., el primer día de escuela, el último día de escuela, programas especiales o día escolar.)

Estoy de acuerdo en que si mi estudiante o yo hacemos una grabación audio/video o tomamos una fotografía en la escuela o en actividades relacionadas con la escuela, estas se usarán para el uso y gozo personal solamente y no se pueden usar para un propósito comercial. Yo también estoy de acuerdo en que estas no serán diseminadas públicamente, puestas, cargadas o streamed en ningún sitio web o en ningún foro público sin permiso del director de la escuela y de cada persona representada en la fotografía o video.

Más aún estoy de acuerdo en que las grabaciones audio/video que ocurran en la clase serán usadas solamente como una ayuda de estudio y que no pueden ser diseminadas bajo ninguna circunstancia.

***Al firmar este documento, Yo admito que he leído y que entiendo este acuerdo y que me acataré a las condiciones explicadas arriba.***

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL

\_\_\_\_\_  
FECHA