



**CAMDEN CITY SCHOOL DISTRICT  
STUDENT PHOTO RELEASE FORM**

I, (please print full name neatly) \_\_\_\_\_, give permission to the Camden City School District to publish photos/images of my child (please print the full name of child) \_\_\_\_\_ on the district/school website for marketing and promotional usage and to display photos/images/videos of my child on the CCSD website [www.camdencityschools.org](http://www.camdencityschools.org).

In granting this permission, I understand that CCSD may use photos/images/videos of my child for purposes such as celebrating achievements and publicizing education events, as deemed appropriate by the board of education, and that such use may include a display in any of our CCSD social media and websites related to CCSD. I further understand that, although school districts and/or schools associated with photos/images/videos will be identified, and that adults appearing in photos/images/videos may be named, my child's name or other personally identifiable information will not be used with any photo/image/video.

I am signing this release form with the knowledge that any photos/images/videos posted on the CCSD website can be downloaded and reprinted by various news organizations, including print, electronic, and broadcast media, and I, therefore, release CCSD from any liability arising from the use of my child's photos/images/videos in CCSD postings. Additionally, as previously advised, I understand that there are potential dangers associated with the posting of personally identifiable information on a website since global access to the Internet does not allow for control of who may access such information.

I further understand that if I wish to rescind this agreement, I may do so at any time by sending a letter to the principal of my child's school, who will immediately notify CCSD. The requested rescission will take effect upon CCSD's receipt of the principal's notification.

Parent or Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Date School: \_\_\_\_\_

Principal Signature Date: \_\_\_\_\_



**DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE CAMDEN  
FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DE FOTO DEL ESTUDIANTE**

Yo, (imprima el nombre completo con letra de imprenta)

\_\_\_\_\_, doy permiso al Distrito Escolar de la Ciudad de Camden para publicar fotografías/imágenes de mi hijo (imprima el nombre completo del niño) \_\_\_\_\_ en el sitio web del distrito/escuela para uso promocional y de marketing y para Mostrar fotos/imágenes/videos de mi hijo en el sitio web de CCSD [www.camdencityschools.org](http://www.camdencityschools.org).

Al otorgar este permiso, entiendo que CCSD puede usar fotografías/imágenes/videos de mi hijo con fines tales como celebrar logros y publicitar eventos educativos, según lo considere apropiado la junta de educación, y que dicho uso puede incluir una exhibición en cualquiera de nuestras redes sociales del CCSD y sitios web relacionados con el CCSD. Además, entiendo que, aunque se identificarán los distritos escolares y/o las escuelas asociadas con las fotos/imágenes/videos, y que se pueden nombrar a los adultos que aparecen en las fotos/imágenes/videos, el nombre de mi hijo u otra información de identificación personal no se utilizará con cualquier foto/imagen/vídeo.

Firmo este formulario de autorización sabiendo que cualquier fotografía, imagen o video publicado en el sitio web del CCSD puede ser descargado y reimpresso por varias organizaciones de noticias, incluidos medios impresos, electrónicos y de radiodifusión, y, por lo tanto, libero al CCSD de cualquier responsabilidad. que surjan del uso de fotografías/imágenes/videos de mi hijo en publicaciones de CCSD. Además, como se informó anteriormente, entiendo que existen peligros potenciales asociados con la publicación de información de identificación personal en un sitio web, ya que el acceso global a Internet no permite controlar quién puede acceder a dicha información.

Además, entiendo que si deseo rescindir este acuerdo, puedo hacerlo en cualquier momento enviando una carta al director de la escuela de mi hijo, quien notificará inmediatamente al CCSD. La rescisión solicitada entrará en vigor una vez que el CCSD reciba la notificación del director.

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha Escuela:  
\_\_\_\_\_

Firma del director Fecha: \_\_\_\_\_