



Sometimes the story and/or photograph of a student is the strongest way to spread the word about our CUES Schools. You are being asked to give permission to use the story and/or photograph of your student to help us tell our story through program descriptions, promotions, and/or fundraising efforts. You have the right to decide not to have your story and/or photo used in this way.

Name of Each Student	Grade of Each Student

Family Address: _____

Adult Cell Number _____

IF YOU GIVE HOLY NAME, the CUES SCHOOL SYSTEM, and Madonna Ability Alliance PERMISSION to use your student's story and /or photo for program descriptions, promotion and /or fundraising efforts, please read and sign below:

I _____ (print name), authorize Holy Name, the CUES School System, and Madonna Ability Alliance to use my student's personal story, his/her name, and still photos or video/sound recordings of his/her, in its program descriptions, brochures, fundraising materials, video/audio presentations, website, and any other reports, promotional materials or education materials regarding Holy Name and its programs. I understand that materials containing his/her personal information may be publicly displayed and widely distributed, and that both members of the general public, and people who I/we know, may personally identify him/her and learn personal information about him/her through their story. I agree that any publications, recording and other materials containing his image and personal information, will be the sole property of Holy Name, the CUES School System, and Madonna Ability Alliance and be formatted, edited, and re-used by Holy Name, the CUES School System, and Madonna Ability Alliance in its sole discretion. This authorization is effective immediately and remains in effect until written notice is received from the student's parent or guardian to stop further use of material regarding the student.

Permission to use: _____ **FIRST NAME ONLY**

I Hereby represent that I am the (parent or guardian) of the above-named. I hereby consent and agree to the foregoing on (his/her) behalf. I have read the foregoing and fully understand the contents.

Printed Name of Parent/Guardian: _____

Signature Name of Parent/Guardian: _____

Date: _____

IF YOU DO NOT GIVE PERMISSION FOR:

_____ **I DO NOT GIVE PERMISSION FOR** Holy Name, the CUES School System, and Madonna Ability Alliance to use any story and/or photo for program description, promotion and/or fundraising efforts.

Please sign below:

Printed Name of Parent/Guardian: _____

Signature of Parent/Guardian: _____

Date: _____



A veces, la historia y/o fotografía de un estudiante es la forma más fuerte de difundir la palabra sobre nuestras Escuelas Cues. Se le pide que dé permiso para usar la historia y/o fotografía de su estudiante para ayudarnos a contar nuestra historia a través de descripciones de programas, promociones y/o esfuerzos de recaudación de fondos. Usted tiene el derecho de decidir no tener su historia y/o foto utilizada de esta manera.

Nombre del Estudiante	Grado del Estudiante

Dirección: _____ Numero Telefonico: _____

SI USTED DA A HOLY NAME y EL SISTEMA DE ESCUELA DE CUES PERMISO para usar la historia de su estudiante y/o foto para descripciones del programa, promoción y/o esfuerzos de recaudación de fondos, por favor lea y firme a continuación:

Yo: _____ (nombre impreso), autorizo a Holy Name, CUES School System, y Madonna Ability Alliance a utilizar la historia personal de mi estudiante, su nombre, y fotos fijas o grabaciones de video/sonido de su programa, en sus descripciones de programas, folletos, materiales de recaudación de fondos, presentaciones de video/audio, sitio web y cualquier otro informe, material promocional o material educativo con respecto a Holy Name y sus programas. Y entiende que los materiales que contienen su información personal pueden ser exhibidos públicamente y ampliamente distribuidos, y que tanto los miembros del público en general, como las personas que conocemos, pueden identificarlo personalmente y aprender información personal sobre él/ella a través de su historia. Acepto que cualquier publicación, grabación y otros materiales que contengan su imagen e información personal, serán propiedad exclusiva de Holy Name, CUES School System, y Madonna Ability Alliance y serán formateados, editados y reutilizados por Holy Name, CUES School System, y Madonna Ability Alliance a su entera discreción. Esta autorización es efectiva inmediatamente y permanece en vigor hasta que se reciba una notificación por escrito del padre o tutor del estudiante para detener el uso adicional del material con respecto al estudiante.

Permiso de uso: _____ **PRIMER NOMBRE SOLAMENTE**

Por la presente presento que soy el (padre) (tutor) del mencionado anteriormente. Por la presente doy mi consentimiento y acepto lo anterior en (su/ ella) en nombre. He leído lo anterior y entiendo completamente el contenido.

Nombre impreso del Padre/Tutor: _____ Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

SI NO DA PERMISO:

_____ **NO DOY PERMISO PARA Holy Name, CUES School System, y Madonna Ability Alliance para utilizar cualquier historia y / o foto para la descripción del programa, promoción y / o esfuerzos de recaudación de fondos.**

Por favor, firme a continuación:

Nombre impreso del Padre/Tutor: _____ Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____