



**MEDIA RELEASE**

Oregon State law requires us to receive your permission in order to release your student(s)' photograph, address or phone number for use in recognition programs, school newsletter and publicity. Without your permission we will be unable to include your student(s)' photo in print and online publications:

- Class Pictures
- Yearbooks, Play Programs
- School Newsletters, Archdiocesan Publications
- Website, School Social Media
- Video Conferencing

*Please read the following statements, sign the section you think is appropriate and return the form to your child(ren)'s school.*

I authorize my child(ren) \_\_\_\_\_

to be photographed, videotaped, or audio taped in connection with the educational program and activities of St. Vincent de Paul School. I understand that my child(ren) will not be paid for the photographic image. I additionally consent to the public display of such photographs, videotape or audiotape image in connection with St. Vincent de Paul School and the Archdiocese of Portland programs and activities.

I **do not** authorize my child(ren) \_\_\_\_\_

to be photographed, videotaped, or audio taped in connection with the educational program and activities of St. Vincent de Paul School or the Archdiocesan.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

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

La ley del estado requiere que tengamos permiso de los padres para publicar fotografías de sus niños, dirección o teléfono. Esto es en caso de otorgar un reconocimiento, publicar en una revista o publicad para la escuela. Sin su consentimiento, no podremos incluir la foto de su niño /a en las siguientes publicaciones:

- Fotografías de la dase
- Libro del ano y programas escolares
- Panfletos, Cartas de la escuela
- Publicaciones de la Arquidiócesis
- Sitio web, medios sociales escolares
- Conferencias por video

*Por favor lea las secciones siguientes y firme en la que usted considere que es la mejor forma para su niño/a y la escuela.*

Yo doy mi consentimiento para que la escuela de mi hijo/a \_\_\_\_\_

tome fotografías, videos o grabaciones en relación con el programa de actividades en la escuela San Vicente de Paul. Yo entiendo que mi hijo/a no recibirá ningún pago en caso de que su fotografía se use para una publicación. Yo doy mi permiso para que se muestren esas fotos, videos o grabaciones si están relacionadas con la Escuela San Vicente de Paul y la Arquidiócesis.

Yo **no doy** mi autorización para que las fotografías, videos o grabaciones de mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ se usen en ninguna publicación de la escuela San Vicente de Paul o la Arquidiócesis.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

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