



St. John of God Community Services

Archbishop Damiano School—Here We Grow Learning Center—Adult Services—Early Intervention—Faith Formation

Permiso de Fotografía/ Medio de Comunicación

Queridos Padres/Guardianes/Clientes:

Durante el año siempre hay un número de ocasiones digno de compartir con el público en general, como eventos, anuncios o momentos de éxitos personales. Muchas veces esto son presentados por nuestros medios de comunicación social, como nuestra página de internet o publicaciones. Según las circunstancias, es posible que miembros de la medios de comunicación vengan a visitarnos en algunas ocasiones y puedan fotografiar, hacer videos o recibir información para sus propio reportes.

Cuando ese momento llegue, es importante que St. John of God Community Services y organizaciones afiliados, Hospitaller Order of St. John of God, Archbishop Damiano School, y Hospitaller Brothers of St. John of God—Development Corporation y la Diócesis de Camden (St. John of God Community Services y afiliates) sabremos como proceder las personas identificadas abajo.

Por favor seleccione una:

- Si. Doy mi permiso para _____'s imagen y/o el nombre completo sea usado para **alguna promoción sea en computadora, videos, o publicaciones para St. John of God Community Services y afiliades, tambien para medios de noticias en general**. Al chequear la casilla, usted renuncia su derecho de mantener a St. John of God Community Services y afiliados para el uso de la indentidad de la persona, fotografías o nombre. Comprendiendo que no habrá compesación asociado con el uso de la identidad del individuo, fotografías y/o nombre.
- Si. Doy mi permiso para _____'s **fotografías y primer nombre, solamente**, para que sea usado para cualquier material de promoción **en computadoras, videos, o impreso solamente por St. John of God Community Services y afiliados**. Al chequear la casilla, usted renuncia su derecho de inspeccionar cualquier producto que contenga la identificación de la persona, fotografías y/o nombre. Comprendiendo que no habrá compensación asociada con el uso de la identidad del individuo, fotografías y/o nombre.
- No.** Yo no deseo tener _____'s fotografías o nombre se usen para ninguna forma de material promocional por St. John of God Community Services y afiliados o otros medios de comunicación.

Si tiene algunas preguntas acerca de este documento o desea cambiar su permiso, lo puede hacer en cualquier momento, por favor comuníquese con Shannon Reyes, (856) 848-4700, ext. 1231 o sreyes@sjogcs.org.

Nombre de la persona identificada _____ Fecha _____

Nombre de los Padres/Guardián (no aplicable si usd. es su propio guardián) _____

Firma de Padres/Guardiañes _____