



Technology Department
Frankie Jimenez Technology Complex
215 N. 11th Street
P – (956) 464 - 1660
F – (956) 464 - 1763
www.donnaisd.net

CONSENT TO PHOTOGRAPH, FILM, OR VIDEOTAPE A STUDENT FOR NON-PROFIT USE
(E.g. educational, public service, or health awareness purposes)

Student Name: _____ Student ID# _____

Grade: _____ School: _____

I hereby **give/do not give** consent to the participation in interviews, the use of quotes, and the taking of photographs, movies or video tapes of the Student named above by the Donna Independent School District.

I also **grant/do not grant** the Donna Independent School District the right to edit, use, and reuse said products for non-profit purposes including use in print, on the internet, and all other forms of media including social media.

I also hereby release the Donna Independent School District and its agents and employees from all claims, demands, and liabilities whatsoever in connection with the above.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Address of Parent/Guardian: _____

Phone Number: _____



Technology Department
Frankie Jimenez Technology Complex
215 N. 11th Street
P – (956) 464 - 1660
F – (956) 464 - 1763
www.donnaisd.net

Consentimiento Para Fotografiar y Filmar A Un Estudiante Con Uso Sin Fines De Lucro
(ej. educacional, servicio público, o propósito de conciencia de salud)

Nombre de Estudiante: _____ ID# _____

Grado: _____ Escuela: _____

Por la presente **autorizo/no autorizo** la participación en entrevistas, el uso de comillas, la toma de fotografías, películas o video del Estudiante arriba mencionado por el Distrito Escolar Independiente de Donna.

También **concedo/no concedo** al Distrito Escolar Independiente de Donna el derecho a editar, usar, y re-usar los productos arriba mencionados para usos sin fines lucrativos incluyendo en la impresión, en el Internet, y en todas otras formas de red de noticias incluyendo la red social.

También por este medio absuelvo al Distrito Escolar Independiente de Donna y a sus agentes y empleados de todo reclamo, demandas, y obligaciones en conexión con lo arriba mencionado.

Firma de Padres/Guardián: _____ Fecha: _____

Dirección de Padres/Guardián: _____

Número de Teléfono: _____