



DonorsChoose.org

Support a classroom. Build a future.

PHOTOGRAPHY PERMISSION SLIP

Name of Child Participant: _____

Name of Parent or Guardian (Releaser): _____

Name of Teacher: _____

This teacher is seeking or has earned a grant through **DonorsChoose.org**, a nonprofit organization serving public school students. At our website, www.donorschoose.org, teachers can request resources for their students, and individual donors can choose a request they want to fund. This teacher has taken the initiative to seek funding for an activity.

As a result, this teacher's class may receive resources for one or more requested student activities. In this event, we may show photographs of the activities taking place on our website at www.DonorsChoose.org, to the donor(s) who funded the request(s) as well as other visitors to our site. To help generate donor interest for this teacher's project(s), we may also display a picture featuring this teacher's class on our website for potential donors to view. In addition, we may allow our donors to display all photographs on their websites and social media channels and to otherwise use the photographs for publicity and promotional purposes.

With your signature below, you consent as follows:

- I am the legal parent or guardian (releaser) of the child participant named above. I hereby give permission for the participant to be photographed (with or without other classmates in a particular picture).
- I understand, agree and give permission for DonorsChoose.org to display the photographs on the DonorsChoose.org website.
- I understand, agree and give permission for DonorsChoose.org and its donors to otherwise use the photographs for promotional purposes.

Signature of Parent or Guardian (Releaser): _____

Date _____

PLEASE RETURN THE COMPLETED, SIGNED FORM TO THE TEACHER
AS SOON AS POSSIBLE. THANK YOU.



DonorsChoose.org
Support a classroom. Build a future.

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR

Nombre del alumno: _____

Nombre del padre/madre o guardián: _____

Nombre del maestro/maestra: _____

Su maestro/maestra está solicitando contribuciones (o ya ha recibido contribuciones) a través de DonorsChoose.org, una organización sin fines de lucro que se dedica a ayudar a estudiantes en escuelas públicas. ¿Cómo funciona? En nuestra página de internet, www.donorschoose.org, maestros y maestras pueden escribir un proyecto donde solicitan materiales escolares para sus estudiantes, y cualquier persona que visite la página, puede donar directamente al proyecto del maestro/maestra. Su maestro/maestra ha tomado la iniciativa para solicitar donaciones en uno o varios proyectos.

Como resultado, es posible que la clase de su maestro/maestra reciba materiales requeridos a través de DonorsChoose.org. Cuando sucede esto, pudiéramos mostrar fotos del proyecto llevándose a cabo a los donantes y a visitantes de nuestra página de internet. Adicionalmente, para generar más donaciones para su salón de clases, podríamos mostrar una foto de la clase para que los donantes puedan ver quién va a recibir los materiales. Adicionalmente, pudiéramos permitir a nuestros donantes que muestren todas las fotografías en sus páginas de web o redes sociales, así como también permitirles que utilicen las fotos para publicidad o propósitos promocionales.

Con su firma, usted otorga el consentimiento a lo siguiente:

- Yo soy el padre/madre legal o guardián del alumno nombrado en este documento. Doy permiso a que el alumno sea fotografiado (con o sin otros alumnos de la clase en cualquier foto).
- Yo entiendo, estoy de acuerdo, y doy permiso para que DonorsChoose.org muestre las fotografías en la página de internet de DonorsChoose.org.
- Yo entiendo, estoy de acuerdo, y doy permiso para que DonorsChoose.org y sus donantes utilicen las fotografías para propósitos promocionales.

Firma del padre/madre o guardián: _____

Fecha _____

POR FAVOR ENTREGUE ESTE PERMISO, COMPLETADO Y FIRMADO, A EL MAESTRO/MAESTRA LO MÁS PRONTO POSIBLE. GRACIAS.