

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CLARK**  
**FORMULARIO PARA AUTORIZAR Y EXIMIR**  
**para Estudiantes y Empleados**

Este Es un Documento Legal que Afecta Sus Derechos y Responsabilidades  
Antes de Firmar Léase con Cuidado

1. Entiendo que \_\_\_\_\_ (“productor”) y \_\_\_\_\_ (“compañía”) están produciendo actualmente un filme documental sin título en referencia a \_\_\_\_\_ (“película” o “programa”) y se pusieron en contacto conmigo para nuestra participación. El productor está interesado en obtener un filme, video u otro metraje incluyendo el audio (“grabación”) a través de entrevistas y servicios relacionados.
2. Entiendo que mi participación es completamente voluntaria y que la realización de la película será completamente fuera de mis obligaciones como estudiante y/o fuera del curso y alcance de mis deberes laborales como empleado. También entiendo que no he sido orientado o de otra forma obligado por el Distrito Escolar del Condado de Clark (“el Distrito”) para que participe en la realización de la película. Entiendo que mi decisión de participar o abstenerme de participar en la realización de esta película, no afectará ninguna calificación o evaluación de mi rendimiento.
3. Entiendo que la filmación será en la propiedad del Distrito, concretamente en la escuela \_\_\_\_\_, y que mis comentarios, acciones o imagen pueden ser asociados con el Distrito y que tengo el deber de mantener la conducta profesional adecuada ante cualquier declaración que se haga en representación del Distrito o cualquier declaración que pueda ser interpretada como aquellas del Distrito debido a la naturaleza del tema en cuestión o el ambiente en el que las declaraciones se dieron.
4. Como empleado del Distrito (si procede), entiendo que estoy obligado a proteger la privacidad y la información confidencial de los estudiantes y que no puedo compartir esa información sin el consentimiento del tutor legal, padres o estudiante, según corresponda.
5. Entiendo que el Productor o sus afiliados pueden utilizar toda o parte de la filmación, incluyendo secciones que hayan sido editadas o empalmadas y porciones que no ocurrieron en orden cronológico o secuencial durante la producción de la película
6. Entiendo que el Distrito no tiene control sobre las decisiones del Productor relacionadas con la Película y por lo tanto el Distrito no tiene obligación o responsabilidad hacia mí, mi reputación o a cualquier persona asociada conmigo en lo que se refiere a la realización de la Película o el resultado final de la Película. Entiendo que puedo estar no de acuerdo con la versión final editada de la Película y puedo sentir que es despectiva o difamatoria.
7. Entiendo que la Película se puede mostrar en cualquier tipo de mercado, incluyendo internacionalmente y se puede repetir en parte o en su totalidad, indefinidamente. Entiendo que mis palabras o acciones se pueden tomar fuera de contexto. Además entiendo que la Película puede salir al aire en televisión, video, películas u otros métodos de producción y que el resultado final pueda poner en duda mis palabras, acciones, reputación, ética personal o integridad profesional.
8. Entiendo que estoy renunciando a mis derechos de demandar o de otra manera seguir un recurso legal en contra del Distrito por cualquier acción u omisión, intencional o accidental que pueda surgir de la realización del producto final o de la Película.
9. Entiendo que el Distrito no estará obligado a defenderme o indemnizarme si surge una controversia contra mí en relación con esta Película. También entiendo que el Distrito no iniciará o mantendrá un litigio en mi nombre en relación con la Película.

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CLARK**  
**FORMULARIO PARA AUTORIZAR Y EXIMIR**  
**para Estudiantes y Empleados**

10. Entiendo que este formulario para autorizar o eximir puede ser además del documento del mismo tipo que me presentó el Productor y es requerido previo a cualquier filmación u otra actividad en los medios de comunicación en los cuales yo pudiera aparecer. Esta autorización y renuncia voluntaria es para aclaración y protección del Distrito.

**Si la persona que firma la autorización tiene o es mayor de 18 años de edad, llene lo siguiente:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

Firma: \_\_\_\_\_

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

**Si la persona que firma la autorización todavía no cumple los 18 años de edad, llene lo siguiente:**

Yo, la persona que firma a continuación, garantizo que soy el padre o tutor de \_\_\_\_\_,  
un menor y tengo la plena autoridad para autorizar o eximir y el cual he leído y aprobado.

Nombre del Padre o Tutor \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

Firma: \_\_\_\_\_

En nombre de: \_\_\_\_\_  
(Nombre del menor)

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