



**CHO PHÉP TIẾT LỘ HÌNH ẢNH**

**ĐỊA ĐIỂM:** \_\_\_\_\_

Theo đây, tôi cho phép chương trình First 5 Alameda County và/hoặc First 5 California và chương trình First 5 Statewide Evaluation sử dụng các hình ảnh của tôi hoặc con tôi, thu qua máy quay video, máy quay phim và máy ảnh trong bất kỳ các phương tiện truyền thông và bất kỳ ấn phẩm chính thức của các chương trình First 5 Alameda County và/hoặc First 5 California và chương trình First 5 Statewide Evaluation, và trưng bày mà không cần phải xác nhận, và chấp thuận cho First 5 Alameda County và/hoặc First 5 California và chương trình First 5 Statewide Evaluation tùy ý cắt bớt hoặc điều chỉnh bức hình đó.

Tôi hiểu rằng cả tôi và (các) con của tôi sẽ không được trả tiền cho các bức hình đó, và tôi đồng ý không yêu cầu bồi thường từ các chương trình First 5 Alameda County và/hoặc First 5 California và chương trình First 5 Statewide Evaluation liên quan tới hoặc phát sinh từ việc chụp các bức hình đó hoặc việc các chương trình First 5 Alameda County and/or First 5 California và chương trình First 5 Statewide Evaluation sử dụng các bức hình đó. Tôi cũng hiểu rằng tên của con tôi sẽ không được sử dụng cùng với bức hình đó hoặc trong bất kỳ ấn phẩm nào.

Tôi đồng ý không bồi thường và quy trách nhiệm cho các đối tượng sau đây:

- First 5 Alameda County
- First 5 California
- First 5 Statewide Evaluation
- Tất cả các nhân viên của các chương trình First 5 Alameda County, First 5 California và First 5 Statewide Evaluation

Xin chỉ điền vào chỗ áp dụng.

**(CÁC) TÊN CỦA (CÁC) TRẺ EM-TRONG HÌNH:**

Tên	Họ

<b>TÊN CỦA CHA (MẸ)/NGƯỜI GIÁM HỘ:</b>	Tên	Họ
--	-----	----

<b>TÊN CỦA NGƯỜI GIỮ TRẺ:</b>	Tên	Họ
-------------------------------	-----	----

**ĐỊA CHỈ CỦA GIA ĐÌNH HOẶC NƠI GIỮ TRẺ**

SỐ NHÀ	TÊN ĐƯỜNG	THÀNH PHỐ	SỐ ZIP	<b>ĐIỆN THOẠI:</b>
--------	-----------	-----------	--------	--------------------

Chữ Ký \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_