SUMMIT SPEECH SCHOOL

***705 Central Avenue***

***New Providence, NJ 07974***

***(908) 508-0011***

***Fax: (908) 508-0012***

# MEDIA RELEASE AND CONSENT FORM

I, the undersigned, being the parent or guardian for the student named below, hereby give my permission to Summit Speech School, its agents, successors, assignees, and clients to use my child’s photographs, video image and first name only for the School’s social media efforts, as indicated below. All of Summit Speech School’s social media platforms are closely monitored by a designated staff person on a daily basis. This includes careful management of content, activity, and friend/follower requests. Through its increased social media presence, Summit Speech School hopes to reach more likeminded communities and build a greater awareness about its mission, programs, and services. This authorization shall remain in effect for the period the student is enrolled in Summit Speech School programs, unless I revoke it in writing. I have read and understood this permission request, considered whether to consent, and have accordingly checked either **Yes** or **No** below.

**Yes No** **In-School Postings** (This authorization gives permission to Summit Speech School to post your child’s picture in the classroom, hall, bulletin board, as well as group pictures that may occasionally go home to classmates.)

**Yes No** **Summit Speech School Newsletter** (Newsletter may be posted on Summit Speech School Website)

**Yes No** **Summit Speech School Web Site** (this is specific to Summit Speech School’s web site) [www.summitspeech.org]

**Yes No** **Summit Speech School’s Social Media Channels** (this is specific to Summit Speech School’s Facebook, Twitter, Instagram and Blog) – please note-**we do not use last names on our social media.**)

**Yes No** **Printed Publications** (This authorization gives permission to Summit Speech School, its agents, successors, assignees, and clients to use your child’s photograph(s) and name for the production and distribution of public relations materials. This authorization includes unlimited rights [unless otherwise specified] for duplication and reproduction of any such materials or likeness, in any form whatsoever.)

**Yes No**  **News Media** (Summit Speech School may release photographic images of my child **their full name** to local news media, understanding that the image and full name of my child may be printed or posted in their print and digital publications. I understand and agree that Summit Speech School does not have control over my child’s image and name once they are released to the news media.)

**Yes No**  **Web Sites** (this refers to when someone else, other than Summit Speech School, for example A.G. Bell and occasionally newspaper photographers, cover Summit Speech School events and post Summit Speech School photos on their web site)

**Yes No**  **Video** (this authorization gives permission to videotape sessions for use with staff at Summit Speech School for mentoring and training purposes)

Student’s Name: Date:

Parent/Guardian Name: Relationship to Student:

Signature: Date:

Street Address:

City: State: Zip:

SUMMIT SPEECH SCHOOL

***705 Central Avenue***

***New Providence, NJ 07974***

***(908) 508-0011***

***Fax: (908) 508-0012***

**LIBERACIÓN DE MEDIOS Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO**

Yo, el abajo firmante, siendo el padre o tutor del estudiante nombrado a continuación, doy mi permiso a Summit Speech School, a sus agentes, sucesores, cesionarios y clientes para usar las fotografías, la imagen de video y el nombre de mi hijo solo para el reconocimiento social de la Escuela. Esfuerzos de los medios, como se indica a continuación. Todas las plataformas de medios sociales de Summit Speech School son monitoreadas de cerca por un miembro del personal designado diariamente. Esto incluye la administración cuidadosa del contenido, la actividad y las solicitudes de amigos / seguidores. A través de su mayor presencia en los medios sociales, Summit Speech School espera llegar a comunidades más afines y crear una mayor conciencia sobre su misión, programas y servicios. Esta autorización permanecerá en vigencia durante el período en que el estudiante esté inscrito en los programas de Summit Speech School, a menos que lo revoque por escrito. He leído y comprendido esta solicitud de permiso, he considerado si debo dar mi consentimiento y, en consecuencia, he marcado **Sí** o **No** a continuación.

** Sí No** **Publicaciones en la escuela** (Esta autorización le otorga permiso a Summit Speech School para publicar la foto de su hijo en el aula, el salón, el tablero de anuncios, así como imágenes de grupo que pueden ir a casa con sus compañeros).

** Sí No** **Boletín de la** **Summit Speech School** (Boletín informativo puede ser publicado en el sitio web de la Escuela de Discurso Summit)

** Sí No** **Sitio web de Summit Speech School** (Esto es específico para el sitio web de Summit Speech School) [www.summitspeech.org]

** Sí No** **Canales de redes sociales de Summit Speech School** (Esto es específico de Facebook, Twitter, Instagram y Blog de Summit Speech School) – Tenga en cuenta que no usamos apellidos en nuestras redes sociales.

** Sí No** **Publicaciones impresas** (Esta autorización otorga permiso a Summit Speech School, sus agentes, sucesores, cesionarios y clientes para usar las fotografías y el nombre de su hijo para la producción y distribución de materiales de relaciones públicas. Esta autorización incluye derechos ilimitados [a menos que se especifique lo contrario] para duplicación y reproducción de dichos materiales o semejanzas, en cualquier forma que sea.)

** Sí No**  **Medios de comunicación (**Summit Speech School puede divulgar las imágenes fotográficas de mi hijo a los medios de comunicación locales, entendiendo que la imagen y el nombre completo de mi hijo pueden imprimirse o publicarse en sus publicaciones impresas y digitales. Entiendo y acepto que Summit Speech School no tengo control sobre la imagen y el nombre de mi hijo una vez que se publiquen en los medios de comunicación.)

** Sí No**  **Sitios web** (Esto se refiere a cuando alguien más, que no sea Summit Speech School, por ejemplo A.G. Bell y ocasionalmente fotógrafos de periódicos, cubren los eventos de Summit Speech School y publican las fotos de Summit Speech School en su sitio web)

** Sí No**  **Video** (esta autorización otorga permiso para grabar sesiones de video para usar con el personal de Summit Speech School con fines de tutoría y capacitación)

Nombre del estudiante: Fecha:

Nombre del padre /tutor: Relación con el estudiante:

Firma: Fecha:

Dirección:

Ciudad: Estado: Código postal:

## NEWSWORTHY INFORMATION

Please list the names and address of any newspapers or other publications where Summit Speech School should send information concerning your child’s achievements and activities.

Name of publication:

Address: City: State: Zip:

Please list the names and addresses of your child’s Grandparents and any other family members you would like to receive the Summit Speech School Newsletter. The Newsletter is published twice a year and features articles and photos of our students.

Name:

Address:

City: State: Zip:

Relationship to student:

Email Address:

Name:

Address:

City: State: Zip:

Relationship to student:

Email Address:

Name:

Address:

City: State: Zip:

Relationship to student:

Email Address:

Name:

Address:

City: State: Zip:

Relationship to student:

Email Address:

## INFORMACION NEWSWORTHY

**Enumere los nombres y la dirección de los periódicos u otras publicaciones a las que Summit Speech School debe enviar información sobre los logros y actividades de su hijo.**

Nombre de la publicación:

Dirección: Ciudad: Estado: código postal:

**Enumere los nombres y direcciones de los abuelos de su hijo y cualquier otro miembro de la familia que le gustaría recibir en el boletín informativo de Summit Speech School. El boletín se publica dos veces al año e incluye artículos y fotos de nuestros estudiantes.**

Nombre:

Dirección:

Ciudad: Estado: código postal:

Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico:

Nombre:

Dirección:

Ciudad: Estado: código postal:

Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico:

Nombre:

Dirección:

Ciudad: Estado: código postal:

Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico:

Nombre:

Dirección:

Ciudad: Estado: código postal:

Relación con el estudiante:

Dirección de correo electrónico: