



Appearance Release/Release of Information

I, _____,

hereby authorize the Oregon Council for Hispanic Advancement to record my likeness and performance on film or electronic media; and at their discretion to use and authorize others to use my likeness for educational and/or non-commercial purposes.

I understand that neither I nor my heirs shall receive payment or other remunerations for such uses.

signature

date

The Oregon Council for Hispanic Advancement shall follow all applicable state and federal laws, rules and regulations which apply to student records. All information contained in the organizational records which is personally identifiable to any student shall be kept confidential and not released except upon prior written consent of the student or upon the lawful subpoena or other order of a court of competent jurisdiction.

Release of Information

I give permission for ALL information to be released to my parent(s)/guardian(s), school officials, and other interested parties listed below:

Parent/Guardian's Name

Parent/Guardian's Name

School Official Name

School Official Name

Boy Scouts of America

Other

Other

Student Signature

Date



Consentimiento para Cesión de Información/Consentimiento de Apariencia Pública

Yo, _____
nombre del estudiante

Le autorizo a OCHA la grabación de mi persona o semejanza en película o medios electrónicos; y bajo su discreción permitir a otros utilizar mis apariencias en dichos medios para propósitos educacionales o no-comerciales.

Entiendo que ni yo ni mis herederos recibiremos pago u otra remuneración por dicho uso.

firma del estudiante

fecha

El Concilio de Oregon para el Avanze Hispano cumplirá toda ley y reglamento estatal y federal que se aplique a expedientes estudiantiles. Toda información contenida en expedientes de la organización que sea de índole personal será confidencial y no se cesará a ningún individuo u organización sin tener consentimiento previo y en escrito del estudiante, o por petición legal u otra orden jurídica aceptable.

Consentimiento para Cesión de Información

Doy permiso de cesar TODA información dentro de mi expediente a mis padres/tutores legales, oficiales escolares, y otros interesados aquí anotados:

Nombre del Padre/Tutor legal

Nombre del Padre/Tutor legal

Nombre de Oficial Escolar

Nombre de Oficial Escolar

Boy Scouts of America
Otro

Otro

firma del estudiante

fecha