

**Լոս Անջելեսի միացյան դպրոցական շրջան
Ծնողի/խնամակալի՝ տվյալների հրապարակման թույլտվություն և պատասխանատվությունից ազատում**

Հարգելի ծնող/խնամակալ

Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանը ինդրում է ձեր թույլտվությունը՝ տպագիր, առողիո, տեսողական կամ էլեկտրոնային միջոցներով վերաբարեկու այն կրթական ծրագրերը, որոնց ձեր երեխան մասնակցել է: Ձեր թույլտվությունը մեզ հնարավորություն կտա հատուկ մշակված նյութերի միջոցով (1) վերապատրաստել ուսուցիչներին, (2) բարձրացնել հանրային իրազեկվածությունը և խթանել ուսումնական ծրագրերի շարունականությունը ու բարելավումը, և (3) ներկայացնել աշակերտների նվաճումներն ու ուսումնական ծրագրերը, այդ թվում՝ գերազանցիկների պատվի ցուցակը, դպրոցի/Շրջանի կողմից շնորհված պարզեցները և ավարտական միջոցառումը՝ մամուլի, ցուցավահանակների, բուկետների, վերկայքերի, սոցանցների և Շրջանի այլ հրապարակումների միջոցով:

- Աշակերտի անունը և ազգանունը (տպագիր)**

- Ծննդյան ամսաթիվը (տպագիր)**

- Ծնողի անունը և ազգանունը (տպագիր)**

- Ես՝ որպես վերը նշված աշակերտի ծնող կամ խնամակալ, լիակատար թույլտվություն եմ տալիս Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանին և դրա լիազորված ներկայացուցիչներին վերը նշված աշակերտի կենսագրական տեղեկությունները, անունը, լրացնկարը և/կամ ձայնը տպագրել, լրացնկարել, ձայնագրել և խմբագրել առողիոյի, տեսանյութի, պայդի կամ ներկայումս զարգացած որևէ այլ էլեկտրոնային կամ տպագիր ձևաչափով (այսպես կոչված «Զայնագրություն») վերը նշված կամ դրանց հետ առնչվող նպատակների համար:
- Ես հասկանում եմ և համաձայն եմ, որ այսպիսի Զայնագրությունները չեն ենթադրում ոչ մի փոխհատուցում աշակերտին կամ աշակերտի ծնողին կամ խնամակալին:
- Ես հասկանում եմ և համաձայն եմ, որ Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանը և/կամ դրա լիազորված ներկայացուցիչները կունենան բացառիկ իրավունք, սեփականության իրավունք և հեղինակային իրավունք Զայնագրությունների նկատմամբ:
- Ես հասկանում եմ և համաձայն եմ, որ Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանը և/կամ դրա լիազորված ներկայացուցիչներն անսահմանափակ իրավունք կունենան օգտագործելու Զայնագրությունները վերը նշված կամ դրանց առնչվող նպատակների համար:
- Այսպիսով, ես պատասխանատվությունից ազատում եմ Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանին և դրա լիազորված ներկայացուցիչներին աշակերտի և/կամ ծնողի կամ խնամակալի կողմից ներկայացված բոլոր տեսակի հայցերից, բողոքներից, վնասներից կամ ծախսերից (ներառյալ փաստաբանի վճարները), որոնք կապված կլինեն այդ Զայնագրությունների վերը նշված օգտագործման հետ:

Իմ ստորագրությունը ցույց է տալիս, որ ես կարդացել եմ և հասկանում եմ տվյալ փաստաթուղթը և համաձայն եմ ընդունել դրա դրույթները:

- Ծնողի/խնամակալի ստորագրություն**

- Ստորագրման ամսաթիվ**

- Հասցե (սուն/շենք, փողոց, բնակարան)**

- Քաղաք**

- Նահանգ**

- Փոստային դասիչ**

- Հեռախոս**

Թույլտվությունը կամավոր է: Խնդրում ենք լրացված ձևաթուղթը վերադարձնել դպրոցին:

- Տնօրեն**

Հաստատված է որպես ձևաթուղթ Գլխավոր իրավական խորհրդատուի գրասենյակի կողմից:

- Դպրոց**

Պրգեկում է այս ձևաթուղթը փոփոխել առանց Գլխավոր իրավական խորհրդատուի գրասենյակի և Կապի/Հանրային տեղեկատվության գրասենյակի գրավոր թույլտվության: