



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271

www.bridgehampton.k12.ny.us

Facsimile: (631) 537-9038

Photo Use Objection Form

In an effort to portray the many positive activities that take place during the course of the school year, Bridgehampton Union Free School District may produce videotape or still photograph productions that involve the use of students' names or likenesses. Such productions may be used for educational or exhibition purposes by Bridgehampton U.F.S.D.

You have the right to object to the use of your child's name and/or picture in these productions and may do so by completing the form below and returning it to the Superintendent of Schools by September 10, 2014.

If the form is not returned, Bridgehampton U.F.S.D. will assume that you waive your right to object.

From: _____
(Please print)

To: Dr. Lois R. Favre, Superintendent of Schools

At: Bridgehampton U.F.S.D.

Regarding: _____
(Student's Name)(Please Print) (Grade)

I **object** to the use of the above student's name and/or likeness in the manner described above.

Date: _____

Signed: _____

____ Student (if 18 years of age or older)

____ Parent or Guardian (if student is under 18 years of age)

Sincerely,

Dr. Lois R. Favre
Superintendent of Schools



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271

www.bridgehampton.k12.ny.us

Facsimile: (631) 537-9038

Formulario de Oposición al Uso de Fotografías

En un esfuerzo por representar las muchas actividades positivas que se llevan a cabo durante el año escolar, el Distrito Escolar de Bridgehampton puede producir cinta de video o fotografías que incluyan el uso de los nombres o imágenes de los estudiantes. Tales producciones pueden ser usadas con propósitos educacionales o de exposiciones por el Distrito Escolar de Bridgehampton.

Usted tiene el derecho a oponerse al uso del nombre y/o imagen o fotografía de su hijo(a) en esas producciones, y lo puede hacer al llenar este formulario en la parte posterior y devolverlo a la Superintendente de la Escuela antes del 10 de septiembre del 2014.

Si este formulario no es devuelto, el Distrito Escolar de Bridgehampton asumirá que usted ha renunciado a su derecho de oponerse.

De Parte de: _____
(Favor de escribir en letra de molde)

Para: Dra. Lois Favre, Superintendente de Escuelas

En: Distrito Escolar de Bridgehampton

Con Respecto a: _____
(Nombre del estudiante) (Escriba en letra de molde) (Grado)

Yo **me opongo** al uso del nombre y/o imagen/fotografía del estudiante inscrito en la parte superior en la manera descrita en la parte superior.

Fecha: _____

Firma: _____

____ Estudiante (si tiene 18 años o es mayor de 18 años de edad)

____ Padre de Familia o Tutor (si el estudiante es menor de 18 años de edad)

Sinceramente,

Dra. Lois Favre
Superintendente de Escuelas