

tiny-k Intervención Temprana
Douglas County

Permiso para grabar audio o vídeo

Doy o No Doy permiso para que un miembro del Personal de tiny-k grabe audio o vídeo de las visitas en casa donde estoy yo y/o familia, u otras personas que cuiden a mi hijo(a) _____. Entiendo que el vídeo o audio sera utilizado con fines de aprender y reflexionar por el personal de tiny-k, y tambien por algunos profecionales que no son partes del programa (el grupo de ayuda técnica). Ellos leeran las transcripciones que el personal escribio. Ninguna otra persona(s) va(n) a escuchar o ver las cosas gravadas o las transcripciones, y las cintas de audio y las transcripciones no seran utilizadas para ninguna otra cosa. Endiendo que puedo cambiar de opinion a cualquier momento y pedir que el personal de tiny'k no grabe cualquier visita en casa.

Fecha

Firma de padre/madre

Permiso para Fotografiar

Doy o no doy permiso para que un miembro del personal de tiny-k fotografíe a mi hijo(a)_____. Entiendo que estas fotos se ulitlizarán para ayudar a medir el cambio físico de mi hijo(a), o pueden ser utilizadas de publicidad de tiny-k. Ningún nombre va a ser utilizado en publicaciones. Entiendo que puedo retirar mi permiso a que tiny-k tome fotos o utilice las fotos que han tomado a cualquier momento.

Fecha

Firma de padre/madre