

## Formulario para Optar Fuera de Imagen y Tecnología Para Personal/Voluntarios

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Favor de Imprimir)      Apellido                                      Nombre                                      Inicial

SAP# \_\_\_\_\_

Escuela/Lugar: \_\_\_\_\_

La privacidad del personal y los voluntarios será respetada en todo momento. Solo la información considerada pública será usada sin consentimiento de acuerdo a la ley de la Florida.

No obstante, el personal que califica para exención de los récords públicos también debe completar la Petición de Exención del Departamento de Servicios de Recursos Humanos y someter ese formulario a Recursos Humanos.

\_\_\_\_\_ **No doy mi permiso para que mi foto/imagen de video sea publicada en el sitio de la red de la escuela/distrito y/o para cualquier otra actividad relacionada con la escuela.**

Firma del Personal / Voluntario(s) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_