



PARENTAL CONSENT

We/I , the undersigned hereby give permission to Region One Education Service Center to photograph/videotape our/my child _____ to be used in future Training Presentations.

I/We understand that such videotape/photograph may be presented throughout the Region One ESC area (Brownsville, Texas to Laredo, Texas), and statewide for use in teacher trainings, conferences, and advertising involving the TSTEM Center of South Texas. Such videotapes/photographs may also be posted to the Region One ESC/TSTEM website.

I/We also understand that neither myself nor my child will receive any compensation should my child's image be used either now or in the future .

Parent(s) Signature

Date

Guardian(s) Signature

Date

**Region One Education Service Center
1900 W. Schunior
Edinburg, Texas 78541**



Consentimiento de los padres o representantes legales

Yo, el suscrito doy permiso a Region One Education Service Center para tomar fotografías, y grabar en video a nuestro hijo/a _____, estos se pueden usar en sesiones de capacitación para maestros que se presentaran en el futuro.

Entiendo que las fotografías y videos se usarán en toda el área de Region One, (el área cubre desde Brownsville, Texas hasta Laredo, Texas) y se usarán en todo el estado de Texas en sesiones de capacitación para maestros, en conferencias, y publicidad para el STEM Center of South Texas . Las fotografías y videos también se pondrán en el sitio del internet de Region One/T-STEM.

Entiendo que ni yo, ni mi hijo/a recibiremos recompensa alguna si la imagen de mi hijo/a se usa ahora o en el futuro.

Firma del padre/madre

Fecha

Firma del representante legal

Fecha

**Region One Education Service Center
1900 W. Schunior
Edinburg, Texas 78541**