

Permiso para Tomar Vídeo, Fotografiar, y Usar Información de las Visitas Domiciliarias para la Evaluación del Programa

- Si No Yo, _____, doy permiso a Early Head Start para tomar vídeo a mi familia y a mí. Entiendo que los videos se utilizarán conjuntamente para discutir y planear metas de interacción para mi familia y para mí.

- Si No Doy permiso para el uso de este vídeo en el entrenamiento y desarrollo del personal.

- Si No El vídeo será parte de mi archivo de programa hasta que yo ya no estoy participando en el programa Early Head Start. En ese momento todas las copias del vídeo serán dados a mí.

- Si No Doy permiso a Early Head Start para tomar fotografías de mi familia en las visitas domiciliarias y eventos de socialización (recibiré copias).

- Si No Doy permiso a Early Head Start para usar mis fotografías de mi familia para la comunicación escrita y propósitos de publicidad (boletines familiares, tableros de anuncios de la oficina, folletos, etc.).

- Si No Doy permiso a Early Head Start para que usen las fotos familiares para la pagina de web de Reach Dane.

- Si No Entiendo que estoy bajo ninguna obligación de ser grabado en vídeo o fotografiado y no necesito dar mi permiso. Esta decisión no afectara mi participación en el programa o los servicios proporcionados a mi familia y a mí.

- Si No Entiendo que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento, y que este consentimiento se expirará automáticamente cuando ya no estoy participando en el programa Early Head Start.

Firma del Participante

Fecha

Firma del Personal

Fecha