

Formulario de consentimiento para entrevista/historia

Acerca de nuestra organización

Children's Law Center ha luchado durante 25 años para garantizar que todos los niños del Distrito de Columbia puedan crecer con una familia estable, con salud adecuada y educación de calidad.

Sus derechos

1. Su participación en esta entrevista, imagen o video es voluntaria.

Su participación depende totalmente de usted. No tiene que aceptar participar en una entrevista o permitirnos tomar fotos o videos de usted. Su decisión (sí o no) no afectará ningún servicio actual o futuro que reciba de Children's Law Center.

2. Usted tiene derecho a detener la entrevista, foto o filmación en cualquier momento.

Durante la entrevista o mientras le estemos tomando fotos, usted puede pedirnos que nos detengamos. No es necesario que nos brinde un motivo para que nos detengamos.

3. Tiene derecho a retirar su autorización.

Para retirar su permiso, escriba a *Kat Lugo*, klugo@childrenslawcenter.org o llame al (202) 467-4900 y pregunte por el director de Comunicaciones.

Acerca de este proyecto

Le solicitamos que nos permita hacerle una entrevista y compartir su historia en nuestros materiales. Durante la entrevista, puede compartir información personal. Esta entrevista no forma parte de los servicios que recibe de Children's Law Center, y le solicitamos su permiso para usar y divulgar la información que usted comparta para otros fines, principalmente para crear conciencia y apoyar la importancia de informar a las personas acerca de los desafíos específicos que los niños y las familias de DC enfrentan, así como para ayudar a inspirar a todos a comprender que juntos podemos marcar la diferencia en las vidas de los niños.

Como parte de la entrevista, nosotros:

- Tomaremos fotos de usted
- Grabaremos en audio su voz
- Tomaremos video de usted

¿Cómo se puede compartir su historia?

1. ¿Con qué fines se siente cómodo(a) que se comparta su historia? (Seleccione todas las opciones aplicables)

- Recaudación de fondos: para recaudar dinero para financiar los servicios de nuestra organización.
- Alcance y difusión: para ayudar a que otras personas conozcan nuestros servicios y se comuniquen con nosotros.
- Defensa de políticas: para abogar por leyes y políticas que impactan a los niños y las familias con quienes trabajamos.

2. ¿En qué lugares se siente cómodo(a) de compartir su historia? (Seleccione todas las opciones aplicables)

- Materiales impresos (por ejemplo, para envíos por correo)
- Materiales en línea (por ejemplo, sitios web, correos electrónicos)
- Redes sociales (por ejemplo, Facebook, Twitter, LinkedIn)

3. ¿Podemos usar su nombre?

(encierre en un círculo una opción)

SÍ o NO

4. ¿Podemos usar el nombre de su(s) hijo(s)? (encierre en un círculo una opción)

SÍ o NO o N/A

5. Si respondió No a las preguntas 3 y/o 4, ¿qué seudónimo desea que usemos? (Proporcione su respuesta a continuación)

6. ¿Hay alguna manera en que no desea que su historia se comparta? ¿Hay algo más que desea que conozcamos? (Escriba sus comentarios en el espacio a continuación)

Firma

Al firmar este formulario, permite que Children's Law Center use y comparta su información de la forma descrita anteriormente. Este formulario de consentimiento concede a Children's Law Center, sus representantes y empleados el derecho de tomar fotografías y/o videos de mí, mi(s) tutor(es) legal(es) y/o hijos, y/o mi propiedad, y compartir mi historia de la manera que se indica anteriormente. Autorizo a Children's Law Center, sus cesionarios y beneficiarios a registrar los derechos de autor, usar y publicar los mismos en forma impresa, en video, electrónicamente o a través de cualquier otro medio.

NOMBRE DEL CLIENTE	FIRMA (cliente o representante autorizado)
FECHA	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN
NOMBRE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO madre o tutor)	DESCRIBA LA AUTORIDAD (por ejemplo, padre,
TESTIGO	