



Outside Media - Request for Exclusion

_____ **School Year**
校外媒体 - 排除要求书
_____ **学年度**

注：仅当您不希望校外媒体报道学校活动时使用您孩子的个人信息，方可填写使用本要求书。

本人**不希望**孩子的照片或姓名被校外媒体刊登出来。本人已将此愿望告知孩子的老师（们）。本人**要求**学校局及其职员采取一切合理的措施，避免校外媒体在受学校或学校局的邀请进入学校或参加学校的活动时，采集或刊出本人孩子的照片或姓名。本人**同意**，为了施行本人的要求，学校局或其职员可披露必要的个人信息。本人**可以在**某特定情形下，以给予同意的方式推翻本声明书的内容。除非本人明确予以撤销，否则，本要求一直适用于本学年度。

日期： _____

学生姓名：（姓） _____ （名） _____
（请正楷填写）

家长姓名：（姓） _____ （名） _____
（请正楷填写）

家长/监护人签名： _____

*对于持有法庭令指明父母权的家长，本文件应由有权行使该学生隐私保护权益的那位家长来签署。

家长/监护人联络信息（用于与此声明相关的联络）

电话号码： _____ 电邮： _____

以下适用于中学生：

本人已经留意到本人家长以上所表达的意愿。本人明白，应由本人主要担负在校内及参加学校活动时保护自己隐私的责任。本人将会据此采取必要的措施。

学生签名： _____

关于本声明书，或关于学生个人信息的收集，如您有任何疑问，可联络：
三角洲学校局传播经理

姓名： Director of Communications
业务地址： 4585 Harvest Drive, Delta, BC, V4K 5B4
电话： 604-952-5397
电邮： communications@deltaschools.ca