

PHOTOGRAPHIC CONSENT FORM

允许拍照表

学校/School Name

老师/Name of Teacher

年级/Grade Level

通过签字，我同意加州大学伯克利分校太平洋地震工程研究中心 (the Pacific Earthquake Engineering Research Center) 及其它的有关部门，助手或者分包商给_____ (学生姓名) 拍照。

通过签字，我同意加州大学伯克利分校太平洋地震工程研究中心在PEER网站， *nees@berkeley* 网站或者其他教育/宣传刊物(或相关刊物上)上刊登有该学生的照片。

通过签字，加州大学伯克利分校太平洋地震工程研究中心或者*nees@berkeley*实验室可以使用该学生的姓名，相貌，意见或者对该学生进行传记性描述来支持地震工程学的教育宣传工作。

该签字永久放弃本人对加州大学伯克利分校太平洋地震工程研究中心及其工作人员，代理人员就未授权使用照片/影像等资料，侵犯个人隐私或者诽谤等争议所提出的质疑。

接受并且同意:

签字/Signature

家长或者监护人/Parent or Guardian

日期/Date