

**Formulario de Consentimiento**

**El Servicio de Extensión de la Universidad del Estado de Oregón**

**Concurso de Arte Infantil (*Kids Art Contest*)**

Estimado/a Padre/Madre o Tutor:

El programa del Servicio de Extensión de OSU para la Salud Comunitaria y Familiar está actualmente desarrollando materiales para nuestros medios de comunicación sociales, sitio web y otros programas que se utilizarán en nuestro programa de educación en nutrición. Nuestros programas promueven una alimentación saludable y actividad física. Estamos en la necesidad de dibujos de los estudiantes que participan en nuestros programas de educación en nutrición y hemos invitado a estudiantes por todo Oregón a enviar ilustraciones. Vamos a elegir varias piezas que se utilizarán en nuestro sitio web Héroe de Alimentos, los medios de comunicación sociales y otros materiales educativos que se distribuirán en todo Oregón. El nombre de todos los ganadores será publicado en la página web, <http://foodhero.org/ingredients>.

**Solo el material gráfico que se acompaña con un formulario de consentimiento completado será considerado**. Vamos a utilizar el nombre del niño, su nivel de grado y la ubicación de la escuela en cualquier material que imprimimos o publicamos en el sitio web, pero ninguna otra información de identificación. Todos los materiales entregados son propiedad del Servicio de Extensión de la Universidad del Estado de Oregón y no serán devueltos. El Servicio de Extensión de OSU se reserva el derecho de publicar las ilustraciones en futuras publicaciones o en el sitio web sin previo aviso ni compensación.

**Por favor haga que su hijo devuelva este formulario a su salón de clases.** ¿Tiene preguntas? Comuníquese con Lauren Tobey, OSU Extension, 118 Ballard Hall, Corvallis OR 97330

 (541) 737-4264, o correo electrónico lauren.tobey@oregonstate.edu.

NOMBRE DEL MAESTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Estudiante Grado del Estudiante**

Si se elige el arte de mi hijo/a, doy mi consentimiento a los términos de uso de ese arte por parte del Servicio de Extensión de OSU establecidos anteriormente.

**Nombre del Padre o Tutor Firma del Padre o Tutor Fecha**

**Nombre del Programa o Escuela**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** Nombre del Instructor del Servicio de Extensión de la Universidad del Estado de Oregón (OSU)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_