Acuerdo De Entrevista

Este proyecto de historia oral esta conducido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Entrevistador/a) un estudiante de Guttman Community College, Universidad de la Ciudad de Nueva York. Firmando el siguiente formulario, usted (el entrevistado) da permiso para que las grabaciones de audio, notas, transcripciones, videos y fotografías resultantes de esta entrevista se regalen a una colección que se lleva a cabo en la Universidad de la Ciudad de Nueva York sin restricciones. Si usted (el entrevistado) ha otorgado permiso para hacerlo, la entrevista puede convertirse en parte de un archivo y estarán disponibles para el uso de acuerdo con la misión de la Universidad de la Ciudad de Nueva York, regulada de acuerdo con las restricciones impuestas a su uso por usted (el entrevistado) y / o el entrevistador. Estos datos pueden ser utilizados por estudiantes universitarios, investigadores y autores en publicaciones y presentaciones que tienen como objetivo explicar la vida moderna en Nueva York a las generaciones presentes y futuras.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (El entrevistador) he leído la información de arriba. El entrevistador afirma que ha explicado la naturaleza y el propósito de esta historia oral. El entrevistado afirma que ha dado su consentimiento para la entrevista. El entrevistador y el entrevistado otorgan y ceden todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor, de cualquier tipo de esta información y entrevista a Guttman Community College, Universidad de la Ciudad de Nueva York, **con las siguientes restricciones**:

La entrevista estará cerrada a los investigadores hasta la siguiente fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Entrevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre completo del entrevistador/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre completo del entrevistado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha