## VIDEO SURVEILLANCE RECORDING RELEASE FORM

Date	Time	Video Surveillance ID #	·	File #
Name of School/Facility			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Location of Video Storag	e Device		In-Use	☐ Used
Type of Video Surveillan	ce Recordin	g 🗖 Tape 🗖 CD 🗖 DVD 🗖 D	oisk 🗖 Other (Spec	cify)
Name of Authorized Indi	vidual Relea	sing Video Recording of Surv	eillance:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Position of Authorized In	dividual Rele	easing Video Recording of Su	rveillance:	
		Signature		
********	******	*********	*******	*******
Name of Individual Takir	g Custody o	f the Video Surveillance Reco	ording:	
Position		ID #		
Organization		Telephone #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Purpose or Reason for F	Release			
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		Signature		
******	*****	*******	******	******

A separate form must be completed each time a video surveillance recording is released.

Copies to be made and distributed as required.

Video surveillance recording means videotapes or any other tape, CD, DVD, disk, hard drive or other device used to store information

from a video surveillance/electronic monitoring system.