



الإصدار الإعلامي للتصوير الفوتوغرافي أو الفيديو أو التسجيل أو المقابلة

أمنح بموجب هذا الإذن بشكل نهائي لمؤسسة Americares Foundation, Inc. وموظفيها ووكلائها والمتبرعين والشركاء (يشار إليهم جميعًا باسم "مؤسسة Americares") لاستخدام وعرض اسمي وصوري ومظهري الخارجي وصوتي (يُشار إليها جميعًا باسم "المظهر الخارجي") في جميع وسائل الإعلام ولجميع الأغراض التجارية وغير التجارية، الداخلية والخارجية، إلى الأبد دون قيود زمنية أو شكلية.

أفهم أنه يمكن استخدام مظهري الخارجي في النشرات الإخبارية المطبوعة أو الإلكترونية، والكتيبات، والتقارير السنوية، وصفحات الويب، ومواقع الإنترنت، والمراسلات عبر البريد الإلكتروني، ووسائل التواصل الاجتماعي، وإنتاج الفيديو والوسائط الأخرى، على سبيل المثال لا الحصر، لأغراض تعليمية، وبرامجية، وترويجية، وجمع التبرعات وغيرها من الأغراض المتوافقة مع مهمة مؤسسة Americares. أفهم وأوافق أيضًا على أنه يجوز لمؤسسة Americares تعديل أي صورة أو مقطع فيديو أو مقطع صوتي يظهر فيه مظهري الخارجي أو تغييره أو نسخه للمساعدة في ما سبق، إلى أقصى حد يسمح به القانون المعمول به.

أفهم أنه عند الطلب، ستزودني مؤسسة Americares بنسخة من أي صورة أصلية أو تسجيل فيديو/صوتي تم التقاطه بواسطة مؤسسة Americares والذي يظهر فيه "مظهري الخارجي"، على الرغم من أنني أقر بأنه لا يحق لي فحص أو الموافقة على المواد أو المحتوى الذي تحتوي عليه هذه الصور أو يمكن استخدام التسجيلات أو إبرازها. أفهم وأوافق أنني لن أتلق أي أموال أو تعويضات مقابل استخدام مظهري الخارجي. أنتازل عن أي حق لي في الموافقة على نسخ مظهري الخارجي أو أي مادة مطبوعة أو إلكترونية يمكن استخدامها معه.

قرأت ووافقت على كل ما سبق. أؤكد أن عمري لا يقل عن 18 عامًا أو أنني حصلت على الموافقة المطلوبة من ولي أمري/الوصي كما يتضح من توقيع/توقيعها (توقيعاتهم) أدناه.

الاسم مطبوعًا	التاريخ
اسم التوقيع (يجب على ولي الأمر/الوصي التوقيع إذا كان صاحب المظهر الخارجي أقل من 18 عامًا)	التاريخ
وصف الصورة أو الشخص الذي تم تصويره (على سبيل المثال، نوع الملابس واللون، وما إلى ذلك)، ورقم الصورة بتنسيق jpeg، وغيرها من المعلومات:	