



Zgoda na wykorzystanie w mediach dotycząca fotografii, filmu, nagrania lub wywiadu

Niniejszym nieodwołalnie udzielam zgody spółce Americares Foundation, Inc. i jej pracownikom, przedstawicielom, darczyńcom i partnerom (zwanymi łącznie "Americares") do wykorzystywania i eksponowania mojego imienia i nazwiska, fotografii, podobizny, wizerunku (obrazu) i/lub głosu ("Podobizny") we wszystkich formach środków masowego przekazu oraz do wszystkich celów komercyjnych i niekomercyjnych, wewnętrznych i zewnętrznych, w trybie wieczystym bez ograniczeń co do czasu lub formy.

Rozumiem, że moja Podobizna może być wykorzystywana w newsletterach, broszurach, sprawozdaniach rocznych w formie drukowanej lub elektronicznej, na stronach internetowych, w Internecie, w wiadomościach e-mail, w mediach społecznościowych, produkcjach wideo oraz innych mediach, bez ograniczeń, do celów edukacyjnych, programowych, promocyjnych, pozyskiwania środków oraz innych zgodnych z misją Americares. Ponadto rozumiem, że Americares mogą dokonywać edycji, wprowadzać zmiany lub kopiować dowolną fotografię lub nagranie wideo/audio z moją Podobizną w ramach wsparcia działań wymienionych powyżej, w najszerszym zakresie uprawnionym w ramach obowiązującego prawa i wyrażam na to zgodę.

Rozumiem, że na żądanie Americares prześlą mi kopię dowolnego oryginalnego zdjęcia lub nagrania wideo/audio wykonanego przez Americares, na którym widnieje moja Podobizna, chociaż przyjmuję do wiadomości, że nie mam prawa do kontrolowania ani zatwierdzania materiałów lub treści, w których takie fotografie lub nagrania mogą być wykorzystywane lub w których mogą się pojawić. Rozumiem, że nie będę w żadnej inny sposób opłacany/opłacana ani wynagradzany/ wynagradzana za wykorzystywanie mojej Podobizny i wyrażam na to zgodę. Uchylam wszelkie prawo do zatwierdzania wersji swojej Podobizny lub dowolnej zawartości drukowanej lub elektronicznej, która może być wraz z nimi użyta.

Zapoznałem/ Zapoznałam się z ww. treścią i zrozumiałem/zrozumiałam ją. Potwierdzam, że ukończyłem/ukończyłam 18 lat lub uzyskałem/uzyskałam wymaganą zgodę rodzica/opiekuna, co zostało potwierdzone poniżej przez złożenie przez niego/nią podpisu(podpisów).

Imię i nazwisko drukowanymi literami

Data

Podpis (W przypadku osób poniżej 18. roku życia wymagany podpis rodzica/opiekuna)

Data

Opis obrazu lub osoby fotografowanej (np. rodzaj i kolor odzieży, itp) numer jpeg fotografii, itp.: