



फोटो, भिडियो, रेकर्ड वा अन्तर्वार्ता लिनका लागि मिडिया विज्ञप्ति

मैले यसै पत्रमार्फत Americares Foundation, Inc. तथा यसको कर्मचारी, एजेन्ट, दाता र साझेदारहरूलाई (सामूहिक रूपमा "Americares") मेरो नाम, फोटो, अनुहार, तस्वीर तथा स्वर ("Likeness") सबै प्रकारका मिडियामा, वाणिज्यिक तथा गैर-वाणिज्यिक, आन्तरिक तथा बाह्य प्रयोजनका लागि समयसीमा वा स्वरूपको कुनै सीमा बिना नै स्थायी रूपमा प्रयोग गर्न र प्रदर्शन गर्न अनुमति प्रदान गर्दछु।

मैले मेरो Likeness लाई मुद्रित वा इलेक्ट्रोनिक न्यूजलेटर, ब्रोशर, वार्षिक प्रतिवेदन, वेबपृष्ठहरू, इन्टरनेट, इमेल सञ्चार, सामाजिक सञ्जाल, भिडियो निर्माण तथा अन्य कुनै मिडियामा, कुनै सीमा बिना नै शैक्षिक, कार्यक्रमगत, प्रचारात्मक, चन्दा सङ्कलन र Americares मिशनसँग अनुरूप अन्य प्रयोजनका लागि प्रयोगमा ल्याउन सकिन्छ भनेर बुझेको छु। मैले Americares ले मेरो Likeness समावेश गरिएको कुनै पनि फोटो वा भिडियो/श्रव्य रेकर्डलाई सम्बन्धित लागू कानूनले अनुमति दिएको पूर्ण दायरामा उपरोक्त प्रयोजनहरूमा सहायता पुर्याउनका लागि सम्पादन, परिवर्तन वा प्रतिलिपि गर्न सक्ने छ भनेर थप बुझेको छु र स्वीकार गर्दछु।

मैले अनुरोध गर्दा, Americares ले मेरो Likeness समावेश गरिएको कुनै पनि मूल फोटो वा भिडियो/श्रव्य रेकर्डिङको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउने छ भनेर बुझेको छु, तथापि मैले ती फोटो वा रेकर्डिङहरू प्रयोग वा प्रदर्शित हुने सामग्रीको निरीक्षण वा अनुमोदन गर्ने कुनै अधिकार मेरो छैन भनेर स्वीकार गर्दछु। मैले मेरो Likeness का प्रयोगका लागि मलाई अरू कुनै भुक्तानी अथवा क्षतिपूर्ति प्रदान गरिने छैन भनेर बुझेको छु र सहमत छु। मैले मेरो Likeness का संस्करणहरू तथा तिनसँग प्रयोग हुने मुद्रित वा इलेक्ट्रोनिक सामग्रीमा अनुमोदन गर्ने कुनै अधिकार म स्वेच्छाले त्याग गर्दछु भनेर बुझेको छु र सहमत छु।

मैले उपरोक्त सबै बुँदाहरू पढेको र बुझेको छु। मैले म कम्तीमा 18 वर्षको उमेर पुगेको छु वा मेरो अभिभावकको आवश्यक स्वीकृति प्राप्त गरेको छु भनेर पुष्टि गर्दछु, जसको प्रमाण तल दिइएका हस्ताक्षर(हरू)द्वारा उपलब्ध गराइएको छ।

लिखित नाम	मिति
हस्ताक्षर नाम (18 वर्ष मुनिको भए आमाबुवा/अभिभावकले हस्ताक्षर अनिवार्य हुन्छ)	मिति
तस्वीर वा फोटो खिचिएको व्यक्तिको विवरण (जस्तै, लुगाको प्रकार र रंग, आदि), फोटो jpeg नम्बर, आदि:	