

Dokument autoryzujący dla modeli Nieletni poniżej 18 roku życia

Podpisany, _____, rodzic/ opiekun nieletniego, niepełnoletni, który w niniejszym dokumencie jest nazwany „Modelem” udzielam zgody _____ (Fotografowi), przedstawicielom i jego prawnym następcom, jak i wszystkim osobom lub korporacjom, włączając Dreamstime.com, które działają zgodnie z pozwoleniem na nieograniczone wykorzystywanie i/lub publikowanie i/lub zapewnienie praw autorskich do portretów, ujęć fotograficznych, które mnie przedstawiają, jak i negatywów, publikacji, diapoztywów lub istotnych danych cyfrowych odnoszących się do powyższych, w których mógłbym/ mogłabym być przedstawiony/a w całości lub częściowo, lub które zostały przetworzone pod względem formy, lub reprodukcje tychże, kolorowe lub inne, zrobione jakimkolwiek sprzętem w studio lub w innym miejscu, jako forma sztuki lub w każdym innym legalnym celu, w jakimkolwiek formacie; fotografia prosta, wielokrotna, w ruchu lub obraz video. Poprzez niniejszy dokument, zrzekam się jakiegokolwiek prawa, które posiadam, do weryfikowania i aprobowania sposobu wykorzystania, który mógłby zostać wybrany. Podobnie, zwalnam Fotografa i inne strony, w szczególności Dreamstime.com, w imieniu których on/ona działa, z jakiegokolwiek roszczenia płatności związanej z każdą formą szkody, przewidzianej lub nieprzewidzianej, związanej z wykorzystywaniem artystycznym lub handlowym zgodnym z tymi obrazami, z wyłączeniem przypadków, w którym można dowieść ponad wszelką wątpliwość, iż wspomniana reprodukcja została zrobiona w złej intencji lub została reprodukowana i opublikowana, jedynie w celu poddania mnie sytuacji skandalizującej, ośmieszającej, zawstydzającej i niegodnej. Wiem, że sesja fotograficzna odbyła się w sposób absolutnie prawidłowy i profesjonalny, a niniejszy dokument autoryzacji został podpisany, z dobrej woli, po jej zakończeniu. Zaświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem Modela wymienionego wyżej i zgadzam się w swoim imieniu na powyższe klauzule.

Nazwisko Modela _____
Nazwisko rodzica lub opiekuna Modela _____ **(Wyrażnie)**
Podpis rodzica _____ Data _____
Adres rodzica _____
Numer telefoniczny rodzica _____ **Adres poczty elektronicznej rodzica** _____
Adres strony internetowej rodzica _____

Poprzez niniejszy dokument, ja niżej podpisany Fotograf, udzielam zgody rodzicowi, opiekunowi wymienionemu wcześniej wykorzystywanie i/lub publikowanie portretów lub ujęć fotograficznych i/lub danych cyfrowych odnoszących się do powyższych, na których Model może być przedstawiony w całości lub częściowo, lub które, zostały przetworzone pod względem formy, lub reprodukcje tychże, kolorowe lub inne, w jakimkolwiek formacie; fotografia prosta, wielokrotna, w ruchu lub obraz video, zrobione jakimkolwiek sprzętem w celu zgodnego z prawem promowania Modela, pod warunkiem zachowania, w sposób bardzo wyraźny, obok prezentowanego obrazu praw autora.

Podpis Fotograf _____
Imię i nazwisko świadka _____ **Podpis** _____

Niniejszy formularz zostanie zachowany wraz z wszystkimi negatywami, diapoztywami, kartoteką źródła i/lub danymi kontaktowymi.