

Leyfi Móðels

Gegn þeirri þóknun sem hér með er staðfest að hafi verið móttækin, og með undirritun þessa leyfis veiti ég hér með Ljósmyndara / Kvikmyndargerðarmanni og framsalshöfum leyfi mitt til að veita öðrum leyfi til að nota Efnið og nota Efnið í hvaða miðli sem er í hvaða tilgangi sem er (undanskilið ærumeiðandi eða klám) sem gæti innifalið meðal annars auglýsingar, kynningu, markaðssetningu og umbúðir fyrir hvaða vöru sem er eða þjónustu. Ég samþykki að sameina megí Efnið öðrum myndum, texta, grafik, kvikmyndum, hljóðritun og hljóð og sjónrænu efni, og það megí skera, breyta og aðlaga. Ég viðurkenni og samþykki að ég hef samþykkt birtingu á þjóðfræðilegri lýsingu minni eins og fram kemur hér að neðan, en skil að aðrar þjóðfræðilegar lýsingar geti verið tengdar mér af hálfu Ljósmyndara / Kvikmyndargerðarmanns og / eða framsalshöfum í ýsandi tilgangi.

Ég samþykki að ég á engan rétt á Efninu, og að allur réttur vegna Efnisins tilheyrir Ljósmyndara / Kvikmyndargerðarmanni og framsalshöfum. Ég viðurkenni og samþykki að ég hef ekki frekari rétt til viðbótar þóknunar eða reikningsskila, og að ég muni ekki gera frekari kröfur vegna neinnar ástæðu gagnvart Ljósmyndara / Kvikmyndargerðarmanni og / eða framsalshöfum. Ég viðurkenni og samþykki að þetta leyfi er bindandi gagnvart erfingjum mínum og framsalshöfum. Ég samþykki að þetta leyfi er óafturkallanlegt, gildir um heim allan og að eilífu, og fari eftir lögum (fyrir utan lög um lagaskil) lands /ríkis á eftirfarandi lista sem er næst heimilisfangi Móðels (eða Foreldris), sem hér kemur fram til hliðar: New York, Alberta, Englandi, Ástralíu og Nýja Sjálandi.

Samkomulag er um að persónulegar upplýsingar mínar muni ekki verða almenningi tiltækar en þær megí nota í beinu sambandi við leyfisveitingu á viðeigandi Efni þar sem þörf krefur (t.d. til að verjast gegn kröfum, vernda réttindi eða tilkynna stéttarfélögum) og megí varðveita eins lengi og nauðsynlegt er til að uppfylla þennan tilgang, þar með talið að deila með undirleyfishöfum / framsalshöfum Ljósmyndara / Kvikmyndargerðarmanni og flytja til landa með mismunandi persónuvernd og lögum varðandi friðhelgi einkalífs þar sem það er vistað, aðgengi er að því og notað. Ég lýsi því yfir og ábyrgist að ég hafi náð 18 ára að aldri og geti því löglega skrifað undir þetta leyfi .

Skilgreiningar: „FRAMSALSHAFAR“ þýðir persóna eða hvaða fyrirtæki sem er, sem Ljósmyndari / Kvikmyndargerðarmaður hefur framselt eða veitt réttindi samkvæmt þessu leyfi ásamt leyfishöfum sem njóta leyfis frá slíkri persónu eða fyrirtæki. „ÞÓKNUN“ þýðir \$1 eða einhver önnur þóknun sem ég hef tekið við í skiptum fyrir þau réttindi sem veitt eru samkvæmt þessu leyfi. „EFNIÐ“ þýðir allar ljósmyndir, kvikmyndir, hljóð, eða aðrar upptökur, kyrrmyndir eða hreyfimyndir, teknar af mér sem hluti af Tökunni. „MIÐLAR“ þýðir allar miðlar, þar með talið stafrænir, rafrænir, prent, sjónvarp, kvikmyndir, útvarp og aðrir miðlar sem þekkir eru í dag eða verða fundnir upp. „MÓDEL“ þýðir mig og innifelur útlit mitt, svip og rödd. „FORELDRI“ þýðir foreldri og / eða lögráðamann Móðels. Vísað er til Foreldris og Móðels saman sem „Ég“ og „mín“ í þessari útgáfu, eftir því sem efni standa til. „LJÓSMYNDARI / KVIKMYNDARGERÐARMAÐUR“ þýðir ljósmyndari, myndskreytingarmaður, kvikmyndagerðarmaður eða kvikmyndatökumaður, eða hver önnur persóna eða aðili sem ljósmyndar eða tekur mig upp . „TAKAN“ þýðir ljósmyndun, kvikmyndataka eða hljóðritun sem lýst er í þessu eyðublaði.

Upplýsingar um Ljósmyndara/Kvikmyndargerðarmann

Nafn (prentstafir) _____

Undirskrift _____

Dags. undirritunar (DD/MM/ÁR) _____

Dags. Töku _____

Land & Svæði/Ríki Töku _____

Lýsing á Töku/Tilvís. (ef við á) _____

Festið sjónræna tilvísun Móðels hér:

(Látið flúttu við efra hægra horn ef stærri en ramminn.)

Til dæmis, Polaroid-mynd, ökuskirteini, prentmynd, ljósrit, o.s.frv.

Upplýsingar um Módel

Nafn (prentstafir) _____

Fæðingardagur (DD/MM/ÁR) _____

Kyn karl [] kona []

Upplýsingar um Módel (eða Foreldri*)

Heimilisfang _____

Sveitarfélag _____

Land _____ Póstnúmer _____

Sími _____ Tölvupóstfang _____

Undirskrift _____

Dags. undirritunar (DD/MM/ÁR) _____

*Ef Módel er ólöggráða eða eða hefur ekki sjálfræði af öðrum orsökum samkv. lögum þess lands þar sem Módel býr, kemur Foreldri fram fyrir hönd Móðels og ábyrgist að Foreldri sé löglegur forráðamaður Móðels, og hafi fulla lagalega heimild til að samþykkja Tökuna og undirrita þetta leyfi að ÖLLUM RÉTTINDUM MÓDELS Í EFNINU. Ef þú undirritar samkvæmt þessari stöðu ertu vinsamlegast beðin/n um að skrá upplýsingar um þig hér að ofan og nafn þitt hér að neðan.

Nafn Foreldris: _____

ef við á

Viðbótar upplýsingar útfyllist af Módeli: (Valfrjálst)

Beðið er um þjóðfræðilegar upplýsingar aðeins vegna lýsingar, og þjóna þeim tilgangi að veita meiri nákvæmni í tilnefningu leitarorða.

___ Asiubúi – settu hring um allt sem á við um þig:

(kínverskur, indverskur, japanskur, kóreskur, annað)

___ af hvítum kynþætti, hvítur ___ spænskættaður, rómanskur

___ frá Mið-Austurlöndum ___ Frumbyggji Ameríku ___ Eyjaálfbúi

___ blökkumaður ___ af blönduðum þjóðflokki ___ Ameríkumaður af afrískum uppruna

Annað:

Vottun (ATH: Allar persónur sem undirrita og votta verða að vera á lögaldri og hafa sjálfsforræði á því svæði þar sem leyfi þetta er undirritað. Persóna getur ekki vottað sitt eigið leyfi.)

Nafn (prentstafir) _____

Undirskrift _____

Dags. undirritunar (DD/MM/ÁR) _____