

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

HABUR IMAGES SC IZABELA HABUR, BARTŁOMIEJ KUCHALSKI
ul. DĄBROWSKIEGO 77A | 60-529 POZNAŃ | POLAND



Za stosownym Wynagrodzeniem, którego otrzymanie niniejszym potwierdzam, podpisując niniejszy dokument, udzielam Fotografowi/Filmowcowi oraz Następcom Prawnym prawa do licencjonowania i korzystania z Treści w jakichkolwiek Mediach i jakimkolwiek celu (z wyłączeniem celów pornograficznych i szkalujących), który może obejmować między innymi reklamowanie, promowanie, działania marketingowe i opakowanie jakiegokolwiek produktu lub usług. Wyrażam zgodę na łączenie Treści z innymi obrazami, tekstem, grafiką, filmami, dźwiękiem, materiałami audiowizualnymi oraz na kadrowanie, zmianę i modyfikację Treści. Potwierdzam i wyrażam zgodę na publikację mojej tożsamości etnicznej określonej poniżej, jak również na to, że inna tożsamość etniczna może zostać przypisana do mojej osoby przez Fotografa/Filmowca i/lub następców Prawnych dla celów opisowych.

Niniejszym potwierdzam, że nie mam jakichkolwiek praw do Treści i uznaję, że wszelkie prawa do Treści znajdują się w posiadaniu Fotografa/Filmowca i Następców Prawnych. Oświadczam, że nie mam praw do dodatkowego wynagrodzenia i że nie będę wysuwać jakichkolwiek dalszych roszczeń w stosunku do Fotografa/Filmowca i/lub beneficjentów. Oświadczam, że niniejsza zgoda jest wiążąca również dla moich spadkobierców i następców prawnych. Oświadczam, że niniejsza zgoda jest nieodwołalna, obowiązująca na całym świecie i nieograniczona w czasie oraz że podlega przepisom prawa polskiego.

Uzgodniono, że moje dane osobowe nie będą udostępnione publicznie, natomiast będą mogły być wykorzystane wyłącznie bezpośrednio w odniesieniu do licencjonowania Materiałów, gdy będzie to potrzebne (np. w celu dochodzenia roszczeń, ochrony praw bądź powiadamiania organizacji zbiorowego zarządzania), i mogą być przechowywane tak długo, jak długo wymagać będzie tego realizacja danego celu, co obejmuje udostępnianie sublicencjodawcom/następcom prawnym Fotografa/Filmowca oraz przesyłanie ich do krajów o innym prawodawstwie związanym z ochroną danych i prywatności, gdzie mogą być przechowywane, przeglądane i wykorzystywane. Oświadczam i gwarantuję, że mam ukończone 18 lat i posiadam pełną zdolność prawną potrzebną do udzielenia niniejszej zgody.

Definicje:

„FOTOGRAF/FILMOWIEC” oznacza fotografa, ilustratora, filmowca, operatora filmowego lub jakąkolwiek inną osobę lub firmę fotografującą mnie lub uwieczniającą mnie na taśmie filmowej. „MEDIA” oznacza wszelkie media i obejmuje media cyfrowe, elektroniczne, prasę, telewizję, film, radio i inne media znane lub takie, które zostaną wynalezione. „MODEL” oznacza moją osobę i obejmuje mój wygląd, wizerunek i głos. „NASTĘPCA PRAWNY” oznacza osobę lub firmę, na którą Fotograf/Filmowiec przeniósł lub której udzielił na mocy licencji prawa wynikające z niniejszej zgody, jak również licencjodawcę takiej osoby lub firmy. „RODZIC” oznacza rodzica lub prawnego opiekuna Modela. Rodzic i Model określani są w niniejszym dokumencie jako „Ja” lub „Moja” w zależności od kontekstu. „SESIJA” oznacza sesję fotograficzną, filmową lub nagraniową opisaną w niniejszym formularzu. „TREŚĆ” oznacza wszystkie zdjęcia, sekwencje filmowe, nagrania dźwiękowe lub inne nagrania, ruchome bądź nieruchome zrobione w trakcie Sesji i przedstawiające moją osobę. „WYNAGRODZENIE” oznacza kwotę 1 USD lub inne wartościowe świadczenie, które otrzymałem w zamian za prawa przyznane na mocy niniejszej zgody

Informacje o Fotografie/Filmowcu

Nazwisko (drukowane literami) **IZABELA HABUR**

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____

Data Sesji _____

Kraj/region/stan, w którym miała miejsce sesja fotograficzna _____

Opis/Informacje dotyczące sesji fotograficznej (jeżeli dotyczy) _____

Dołączyć Materiały wizualne Modela:

(Jeśli obraz jest większy od ramki, zorientować go do prawego górnego rogu)

Np.: zdjęcie z Polaroidu, prawo jazdy, odblitka, kopia itd.

Informacje dotyczące Modela

Nazwisko (drukowane literami) _____

Data urodzenia (DD/MM/RRRR) _____

Płeć mężczyzna kobieta

Informacje dotyczące Modela (lub Rodzica*)

Adres zamieszkania _____

Miasto _____ Stan/Prowincja _____

Kraj _____ Kod pocztowy _____

Numer telefonu _____ Adres e-mail _____

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____

*Jeśli Model jest niepełnoletni lub nie posiada pełni praw w świetle przepisów obowiązujących w miejscu zamieszkania, Rodzic oświadcza i gwarantuje, że jest opiekunem prawnym Modela oraz posiada pełnię praw do udzielenia zgody na Sesję i zgody NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU MODELA. Jeśli niniejszą zgodę podpisuje rodzic, proszę wpisać dane Rodzica powyżej i nazwisko Rodzica poniżej.

Nazwisko rodzica: _____

jeżeli dotyczy

Dodatkowe informacje do wypełnienia przez Modela: (opcjonalnie)

Informacje dotyczące tożsamości etnicznej wymagane są tylko w celu opisowym i stanowią środek ułatwiający większą dokładność przy ustalaniu słów kluczowych wyszukiwania.

___ Azjata – zaznaczyć kółkiem wszystkie odpowiednie narodowości:
(chińska, indyjska, japońska, koreańska, inna)

___ Rasa biała, ___ Latynos

___ Bliski Wschód ___ Rdzenny mieszkaniec Ameryki Północnej ___ Wyspy Pacyfiku

___ Rasa czarna ___ Rasa mieszana ___ Afroamerykanin

Inna: _____

Świadek (UWAGA: Wszystkie osoby podpisujące i świadczące muszą być pełnoletnie i posiadać pełnię praw w myśl przepisów kraju, w którym niniejsza zgoda została podpisana). Osoba podpisująca niniejszą zgodę nie może być zarazem świadkiem jej podpisania)

Nazwisko (drukowane literami) _____

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____