# إذن باستخدام الصورة

حُرّر في (المكان)

التاريخ

## الشخص الذي صُوِّر

الاسم الكامل

تاريخ الميلاد

العنوان الكامل

البريد الإلكتروني

## المستفيد من الإذن

الاسم أو الجهة

العنوان الكامل

البريد الإلكتروني

## جلسة التصوير أو التسجيل

الحدث أو المشروع أو الجلسة المعنية

تاريخ التصوير

آذن للمستفيد بتسجيل صورتي (الصور الفوتوغرافية ومقاطع الفيديو وتسجيلات صوتي) الملتقطة خلال الجلسة المذكورة أعلاه، وبنسخها ونشرها ضمن الحدود المحدَّدة أدناه. ولا يجوز أي استخدام آخر دون موافقتي.

**الوسائط والاستخدامات المأذون بها**

☐ الموقع الإلكتروني ☐ وسائل التواصل الاجتماعي ☐ المطبوعات ☐ الإعلان والاتصال التجاري

☐ الصحافة ووسائل الإعلام ☐ للاستخدام الداخلي فقط

مدة الإذن

النطاق الجغرافي (دولة أو العالم كله)

☐ هذا الإذن ممنوح دون مقابل ☐ هذا الإذن ممنوح مقابل أجر

الأجر أو المقابل المتفق عليه

☐ صاحب الصورة قاصر أو تحت الحماية: ويوقّع الإذن ممثله القانوني

اسم الممثل القانوني

صلته بالشخص

يحق لي أن أطلب كتابةً إزالة صورتي من الوسائط التي يتحكم بها المستفيد، ويتعهد المستفيد بألا يستخدم صورتي بما يمس كرامتي أو سمعتي.

**توقيع الشخص (أو ممثله)**

الاسم الكامل بالحروف

**توقيع المستفيد**

الاسم الكامل بالحروف