

KISKORÚ SZEREPLŐ KÉPMÁS- ÉS HANGFELVÉTELI HOZZÁJÁRULÁSA

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI NYILATKOZAT

Kiskorú neve	_____
Születési hely, idő	_____
Törvényes képviselő neve	_____
Lakcím / elérhetőség	_____
Megrendelő neve	_____
Műsor / felvétel időpontja	_____

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÁS

Kijelentem, hogy a fent megnevezett kiskorú törvényes képviselője vagyok, és jogosult vagyok e nyilatkozat megtételére. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kiskorúról a megjelölt produkcióban kép- és hangfelvétel készüljön, és azt a Megrendelő, valamint az Active Kommunikációs Kft. a szolgáltatás teljesítéséhez rögzítse, szerkessze, vágja, feliratozza és a Megrendelő részére átadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Megrendelő a kész műsort és annak részleteit a produkció közzététele, terjesztése és népszerűsítése céljából online és offline felületeken felhasználja. A felhasználás nem lehet a kiskorú emberi méltóságát, jó hírnevét vagy mindenkinek felett álló érdekét sértő, illetve megfélemező.

A felvétel céljáról és tervezett nyilvánosságáról megfelelő tájékoztatást kaptam. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés részleteit a felvétel előtt rendelkezésemre bocsátott adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

A FELVÉTEL FELÜGYELETE

- ☐ A felvételen törvényes képviselőként jelen vagyok.
- ☐ A kiskorút az alábbi nagykorú kíséri: _____.

KÜLÖN VÁLASZTHATÓ STÚDIÓREFERENCIA

- ☐ HOZZÁJÁRULOK, hogy az Active Podcast Studio rövid részletet vagy állóképet saját portfóliójában referenciaként felhasználjon.
- ☐ NEM JÁRULOK HOZZÁ a stúdió saját referencia- vagy marketingcélú felhasználásához.

Kelt: _____, _____ év _____ hó ____ nap

törvényes képviselő aláírása

14. életévét betöltött kiskorú aláírása