

Képfelvételi nyilatkozat



Eb Árvaház Nonprofit Egyesület (az egyesület nyilvántartási száma: 01-02-0015456
nyilvántartó a Fővárosi Törvényszék)

Alulírott:

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:,

Anyja neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

a Ptk. 2:48. § (1) bekezdése alapján feltétel nélkül hozzájárulok ahhoz, hogy rólam az Eb Árvaház Nonprofit Egyesület telephelyének területén vagy az Eb Árvaház Nonprofit Egyesülettel kapcsolatos tevékenységem közben ideértve a kutyasétáltatást is valamint a látogatásomat képmás (fotó- vagy videó) és/vagy hangfelvétel készüljön. Hozzájárulok, hogy az Eb Árvaház Nonprofit Egyesületet a felvételt időbeli korlátozás nélkül a saját céljaira szabadon felhasználja és nyilvánosságra hozza. A felvételek készítésével, felhasználásával, nyilvánosságra hozatalával kapcsolatban anyagi követelésem nincsen.

Kelt,,

.....

Aláírás
(nyilatkozattevő)