

## כתב הסכמת אישור פרסום וויתור טענות - מצולם

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, מרחוב: \_\_\_\_\_,  
מאשר/ת ומסכים/ה בזאת כדלקמן:

הנני מצהיר/ה על הסכמתי להיכלל ולהשתתף ביום צילומים שנערך ביום \_\_\_\_\_  
(תאריך) (להלן: "יום הצילומים"). בחתימתי מטה הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת  
במפורש, כדלקמן:

1. כי הנני מאשר למיזם The Autographers – "האוטוגרפרס", המופק על ידי עמותת "להשאיר חותם" ע.ר. 580677995, להשתמש בתוצרי יום הצילומים, לרבות (אך לא רק): צילומים, תמונות וסרטוני וידאו בהם אני מופיע/ה (להלן: "התמונות"), וכי אני מאשר/ת לעמותה ו/או כל גורם הקשור אליה, מראש ובמפורש לעשות בתמונות, בכל מועד שהוא, כל שימוש תדמיתי, שיווקי ופרסומי, בכל אמצעי רלוונטי, לרבות (אך לא רק): עיתונות (מודפסת, וירטואלית או אחרת), רשתות חברתיות, אתרי אינטרנט, חומרים שיווקיים, פליירים וכדומה.
2. כי הנני מוותר/ת וויתור מלא מוחלט וסופי כלפי מיזם The Autographers, על כל טענה בדבר הפרת זכויות ו/או כל טענה אחרת בגין השתתפותי ביום הצילומים ו/או התמונות.
3. כי אני מסכים/ה ומאשר/ת בזאת כי לא תשולם לי ולא הובטחה לי תמורה בכסף בגין התמונות ו/או השתתפותי ביום הצילומים.

### וכראיה באתי על החתום:

שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_