

DOVOLJENJE ZA SNEMANJE

Spodaj podpisani/a mati/oče/skrbnik (*ime in priimek*) _____

s stalnim prebivališčem (*naslov bivališča*) _____

dovoljujem Kinoateljeju in Ustanovi Silvana Furlana, da fotografira oziroma posname mojega

mladoletnega otroka (*ime in priimek*) _____

s stalnim prebivališčem (*naslov bivališča*) _____

ter vključi posnet avdio-vizualni material v film, delno ali v celoti.

Dovoljujem, da avtorji filmov, ki se bodo snemali v okviru Ustanove Silvana Furlana in Kinoateljeja, uporabijo pridobljen avdiovizualni material v naslednjih medijih oziroma za naslednje namene: televizijska in kino distribucija, DVD, distribucija preko svetovnega spleta, objava v tiskovinah in drugih publikacijah, objava v oglasnih materialih.

Dovoljenje je nepreklicno ter časovno in teritorialno neomejeno.

Pridobitelj dovoljenja se zavezuje, da s posnetim avdio-vizualnim materialom ne bo na negativen ali žaljiv način posegal v privatno življenje nastopajočih ter s tem zlorabil njihovega dobrega imena.

V _____, dne _____ 2023.

Podpis starša
