

फोटोग्राफी रिलीज
(फोटो जारी करना)

अधोनामित व्यक्ति ऑटिज्म अराउंड द ग्लोब ("AATG") नामक परियोजना के उद्देश्यों के लिए सीमितता के बगैर सहित, NLMFF के कल्याणकारी मिशन के अनुरूप किसी भी उद्देश्य के लिए उक्त व्यक्ति की एक या ज्यादा फोटो (सामूहिक रूप से "फोटोग्राफ") के उपयोग की अनुमति द नैसी ल्यूरी मार्क्स फैमिली फाउंडेशन ("NLMFF") या इसके द्वारा नामित व्यक्तियों को देने के लिए इस फोटोग्राफी रिलीज ("रिलीज") पर हस्ताक्षर कर रहा है। इस रिलीज पर हस्ताक्षर करके, उक्त व्यक्ति अभिस्वीकृति देता है कि उसने इसमें निर्धारित शर्तों पर फोटोग्राफ के उपयोग के लिए NLMFF को स्वतंत्रतापूर्वक सहमति दी है और इस रिलीज पर हस्ताक्षर अपनी स्वतंत्र इच्छा से किए हैं। यदि अधोनामित व्यक्ति की आयु 18 वर्ष से कम है, तो उस व्यक्ति के माता-पिता या अभिभावक को उक्त व्यक्ति की ओर से हस्ताक्षर करने चाहिए।

1. मैं समझता हूं कि मैं NLMFF को, प्रत्यक्ष रूप से या AATG परियोजना में योगदान देने वाले अन्य व्यक्ति के माध्यम से, एक या ज्यादा फोटोग्राफ NLMFF को प्रदान कर रहा हूं जिसमें मेरी तस्वीर या समान छवि है।
2. मैं समझता हूं कि AATG से संबंधित और NLMFF के कल्याणकारी मिशन के अनुरूप किसी भी अन्य उद्देश्य की निरंतरता में सभी मौजूदा और भविष्य के माध्यमों (इंटरनेट सहित) में मेरी फोटोग्राफ का उपयोग करने और उन्हें प्रसारित करने का गैर-अनन्य (नॉन-एक्सक्लूजिव) अधिकार NLMFF के पास है।
3. मैं निजता संबंधी और/या प्रचार संबंधी किसी भी और सभी अधिकारों पर दावा छोड़ता हूं जो मेरी फोटोग्राफ के NLMFF द्वारा उपयोग को अन्य प्रकार से परिभाषित करेंगे।
4. मैं अभिस्वीकृति देता हूं कि NLMFF की मेरी किसी फोटोग्राफ का उपयोग करने या ऐसी फोटोग्राफ का किसी अन्य खास उद्देश्य के लिए उपयोग करने की कोई बाध्यता नहीं है।
5. मैं समझता हूं कि मैं अपनी फोटोग्राफ के उपयोग के अधिकारों के बदले धन का कोई भुगतान या अन्य लाभ प्राप्त नहीं करूंगा।
6. मैं एतद्वारा अपने उत्तराधिकारियों, निष्पादकों, या निर्दिष्ट व्यक्तियों सहित, मेरे द्वारा या मेरी ओर से किसी अन्य व्यक्ति द्वारा दावे के साथ, किसी भी और सभी देयताओं, दावों, मांगों, नुकसानों, अधिकारों, व वर्तमान या भविष्य की, किसी भी प्रकार, प्रकृति, या विवरण की कार्यवाही के कारणों, जो इस रिलीज के अनुसार फोटोग्राफ के उपयोग के लिए या किसी भी प्रकार से उससे संबंधित वजहों से उत्पन्न होते हैं, से NLMFF, इससे संबद्ध निकायों, और उनके प्रत्येक निर्देशक, अधिकारी, कर्मचारी, स्वैच्छिक कार्यकर्ता, और एजेंटों को मुक्त करता हूं और सदैव के लिए दायित्व से स्वतंत्र करता हूं।

नाम

दिनांक

माता-पिता/अभिभावक का नाम (यदि लागू हो)

यदि इस बॉक्स में X लगा है, तो नाम के उपयोग को रोका जाएगा: []

(कृपया X लगाएं यदि आप चाहते हैं कि आपके नाम का उपयोग नहीं किया जाए)