

Základné informácie o fotografovi a fotografii

1. Meno, priezvisko a povolanie fotografa

.....
.....

2. Kontaktné údaje

a. E-mail:

b. Telefón:

c. Poštová adresa:

3. Názov fotografie, stručný popis (dátum vytvorenia fotografie, miesto, iné informácie – maximálne 5-7 slov ku každej fotografii)

Fotografia č. 1.

Názov:

Popis:

Fotografia č. 2.

Názov:

Popis:

Čestné prehlásenie:

Prehlasujem, že fotografia (e), ani žiadna jej (ich) časť nepochádza z inej práce, ani na nej(nich) nie je založená; žiadna jej (ich) časť neporušuje autorské práva ani žiadne iné práva akýchkoľvek osôb, ani neporušuje žiadne platné právne predpisy. K uvedenému dielu mám autorské, osobnostné a majetkové práva.

Udelenie súhlasu na použitie fotografického diela v zmysle zákona 618/2003 Z.z.

Týmto dokumentom udeľujem súhlas Občianskemu združeniu DAR ŽIVOTA, IČO: 42 145 848, so sídlom v Dubnici nad Váhom, Centrum I. 54/129, 018 41 , používať fotografické dielo, verejne ho vystavovať, vytvárať z neho produkty súvisiace s cieľom súťaže, v aktivitách na podporu transplantáčného programu a darcovstva orgánov v SR. Ďalej udeľujem súhlas vyhotovovať z neho rozmnoženiny na propagáciu cieľa projektu, za dodržania ustanovení zákona 618/2003 Z.z. (uviesť meno a priezvisko autora). Súhlasím, aby sa fotografie používali celé alebo ich časti, výlučne na vymedzený účel.

Vzdávam sa všetkých práv na kontrolu či schvaľovanie akýchkoľvek dokončených produktov, ktoré budú použité na nekomerčné účely v prospech podpory transplantáčného programu a darcovstva orgánov v SR (výroba, fotokalendára, fotoknihy, propagačných materiálov a pod.)

Svoj súhlas udeľujem na obdobie od 16.09.2015 na dobu neurčitú v rámci aktivít na podporu transplantáčného programu a darcovstva orgánov v SR, a to bez nároku na finančnú odmenu.

(Práva autora udelením súhlasu nezanikajú, autor je len povinný strpieť použitie diela inou osobou v rozsahu udeleného súhlasu, Zákon 618/2003 Z.z., §18,ods.3).

Pokiaľ ide o fotografiu, ktorá obsahujú zobrazené, rozpoznateľné osoby, uvádzam všetky mená a adresy týchto osôb a ich písomný súhlas s použitím ich obrazu na účely vymedzené Občianskym združením DAR ŽIVOTA (Formulár B).

Som si vedomý(á) toho, že tento dokument je právne záväzný a potvrdzujem, že som toto prehlásenie podpísal(a) dobrovoľne. Na dôkaz toho som vyplnil(a) a odoslal(a) toto prehlásenie o súhlase.

Fotograf (vyplňte prosím tlačným písmom)

Meno a priezvisko.....

Adresa.....

Dátum.....

Podpis.....

Súhlas subjektu (na fotke zobrazenej, rozpoznateľnej osoby)

Meno:

Telefón:

Poštová adresa:

Názov fotografie, meno a priezvisko autora : (predmetná fotografia)

.....

Vyslovujem svoj úplný súhlas s tým, aby Občianske združenie DAR ŽIVOTA, IČO:42 145 848, so sídlom v Dubnici nad Váhom , Centrum I. 54/129, 018 41, použilo fotografiu, na ktorej som rozpoznateľne zobrazený (á) a súvisiace vysvetlenie, v spojení s fotografickou súťažou „Unisono“, na všetkých materiáloch súvisiacich s fotosúťažou, a s následným použitím fotografie v projektoch na podporu transplantáčného programu a darcovstva orgánov v SR, v tlačenej forme, ako aj elektronickej forme, na výstave, na internete alebo v tlačенých médiách.

Súhlasím taktiež s tým, aby Občianske združenie DAR ŽIVOTA použilo predmetnú fotografiu pri akejkoľvek inej činnosti súvisiacej s jeho mandátom a na tieto účely predmetnú fotografiu uchovával.

Som si vedomý(á) toho, že moja fotografia a súvisiace popisy môžu byť upravené pred zverejnením.

Mám právo kedykoľvek a z akéhokoľvek dôvodu zrušiť svoj súhlas, písomnou formou. V prípade zrušenia súhlasu sa predmetná fotografia nepoužije v žiadnej ďalšej publikácii. V prípade zrušenia súhlasu nesmie Občianske združenie DAR ŽIVOTA ďalej používať ani zverejňovať moju fotografiu, a to odo dňa nasledujúceho po doručení písomného zrušenia môjho súhlasu.

Dátum:

Podpis: