

LOGO

Lupa valokuvaamiseen, videointiin, äänitallennukseen, materiaalin julkaisemiseen ja arkistointiin

Paikka: _____

Päivämäärä: _____

Tapahtuma/aihe: _____

Tallentaja(t) ja vastuhenkilö(t): _____

Hanke, johon kuvaaminen/tallennus liittyy: _____

Lisätiedot: _____

Myönnän (oppilaitokselle X) oikeuden **editoida ja käyttää video-, kuva- ja äänimateriaalia**, jossa esiinnyn - opetus-, tutkimus- ja imagonrakentamisen tarkoituksiin.

Video-, kuva- ja äänimateriaali säilyy (oppilaitoksen X) omaisuutena. Yhteystietosi pidetään luottamuksellisina. (tietosuojatiedot, linkit)

Käytön rajoitukset: _____

Yhteystiedot ja allekirjoitukset:

1) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

2) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

3) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

4) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

5) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

KÄÄNNÄ ->

LOGO

6) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

7) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

8) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

9) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

10) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

11) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

12) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

13) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____

14) Nimi, sähköpostiosoite: _____

Allekirjoitus: _____