

UDOSTĘPNIENIE OBIEKTU

HABUR IMAGES SC IZABELA HABUR, BARTŁOMIEJ KUCHALSKI
ul. DĄBROWSKIEGO 77A | 60-529 POZNAŃ | TEL: +48514087922



Jako właściciel lub upoważniony przedstawiciel właściciela Obiektu poprzez podpisanie niniejszej zgody udzielam Fotografowi/Filmowcowi oraz ich następcom prawnym zgody na tworzenie Materiałów przedstawiających Obiekt oraz wykorzystanie ich we wszelkiego rodzaju Mediach w dowolnych celach (w tym w reklamie, promocji, marketingu i na opakowaniach produktów lub usług). Wyrażam zgodę na łączenie tych Materiałów z innymi materiałami, tekstem oraz grafiką, a także ich kadrowanie, zmiany i modyfikacje. Oświadczam, że wszelkie prawa do Materiałów należą do Fotograf/Filmowca i/lub ich następców prawnych.

Potwierdzam otrzymanie przez Właściciela Wynagrodzenia w zamian za prawa udzielone na mocy niniejszej umowy. Oświadczam i zobowiązuję się, że Właściciel nie ma praw do dodatkowego Wynagrodzenia i że nie będzie wysuwać jakichkolwiek dalszych roszczeń w stosunku do Fotograf/Filmowca i/lub następców prawnych. Oświadczam i zobowiązuję się, że niniejsza zgoda będzie w razie potrzeby wiążąca dla spadkobierców, następców prawnych Właściciela i wszelkich innych osób roszcujących sobie prawa do Obiektu. Potwierdzam, że niniejsza zgoda jest nieodwołalna, obowiązująca na całym świecie i nieograniczona w czasie oraz że podlega przepisom prawa polskiego.

Uzgodniono, że moje dane osobowe nie będą udostępnione publicznie, natomiast będą mogły być wykorzystane wyłącznie bezpośrednio w odniesieniu do licencjonowania odpowiednich Materiałów, gdy będzie to potrzebne (np. w celu dochodzenia roszczeń, ochrony praw bądź powiadamiania organizacji zbiorowego zarządzania) i mogą być przechowywane tak długo, jak długo wymagać będzie tego realizacja danego celu, co obejmuje udostępnianie licencjobiorcom/następcom prawnym Fotograf/Filmowca oraz przesyłanie ich do krajów o innym prawodawstwie związanym z ochroną danych i prywatności, gdzie mogą być przechowywane, przeglądane i wykorzystywane.

Potwierdzam i gwarantuję, że mam ukończone 18 lat. Posiadam pełnię zdolności prawnych potrzebnych do udzielenia niniejszej zgody i udzielenia praw do Obiektu oraz do związania niniejszymi postanowieniami wszelkich osób roszcujących sobie prawa do Obiektu.

Definicje:

„FOTOGRAF/FILMOWIEC” oznacza fotografa, ilustratora, filmowca, operatora filmowego lub jakąkolwiek inną osobę lub firmę fotografującą Obiekt lub uwieczniającą go na taśmie filmowej.
„MATERIAŁY” oznacza wszelkie fotografie, filmy i nagrania ruchomych i nieruchomych obrazów, których przedmiotem jest Obiekt, wykonane podczas Sesji. „MEDIA” oznacza wszelkie media i obejmuje media cyfrowe, elektroniczne, prasę, telewizję, film i inne media znane lub takie, które zostaną wynalezione.
„NASTĘPCA PRAWNY” oznacza osobę lub firmę, na którą Fotograf/Filmowiec przeniósł lub której udzielił na mocy licencji prawa wynikające z niniejszej zgody, jak również licencjobiorcę takiej osoby lub firmy „OBIEKT” oznacza miejsce i/lub obiekt (nieruchomość lub własność intelektualną) będące przedmiotem Sesji. „SESJJA” oznacza sesję fotograficzną lub filmową opisaną w niniejszym formularzu. „WYNAGRODZENIE” oznacza kwotę 1 USD lub inne wartościowe świadczenie, które Właściciel otrzymał w zamian za prawa przyznane na mocy niniejszej zgody.

Dołączyć Materiały wizualne Obiektu:

(jeśli obraz jest większy od ramki, zorientować go do prawego górnego rogu)

Np. zdjęcie z Polaroidu, odbitka, kopia itd.

Informacje o Fotografie/Filmowcu

Nazwisko (drukowane litery) **IZABELA HABUR**

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____

Data sesji (DD/MM/RRRR) _____

Opis sesji/ inf.: (jeśli dotyczy) _____

Informacje o obiekcie (opisać obiekt, którego dotyczy zgoda, z uwzględnieniem adresu (w przypadku nieruchomości) lub (w przypadku przedmiotu praw własności intelektualnej) szczegółów dotyczących rejestracji/innych informacji)

Opis: _____

Adres _____

Miasto _____ Stan/Prowincja _____

Kraj _____ Kod pocztowy _____

Informacje o własności (jeśli dotyczy, zaznaczyć jedno pole)

Własność osoby fizycznej Własność firmy

Autoryzowany przedstawiciel firmy-właściciela

Nazwa osoby lub pracownika (drukowanymi literami) _____

Nazwa (jeśli dotyczy) _____

Tytuł/stanowisko (jeśli dotyczy) _____

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____

Nr telefonu _____

Adres e-mail _____

Świadek (UWAGA: Wszystkie osoby podpisujące i świadczące muszą być pełnoletnie i posiadać pełnię praw w myśl przepisów kraju, w którym niniejsza zgoda została podpisana. Osoba podpisująca niniejszą zgodę nie może być zarazem świadkiem jej podpisania)

Nazwisko (drukowane litery) _____

Podpis _____

Data podpisania (DD/MM/RRRR) _____