

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Αναγνωρίζοντας τη σημασία της αποστολής και του έργου του μη κερδοσκοπικού οργανισμού «Ελληνική Τράπεζα Αναμνήσεων» αποδέχομαι τη συμμετοχή μου στην εξυπηρέτηση των εκπαιδευτικών, πολιτιστικών και κοινωνικών σκοπών της.

Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω:

1. Τη συγκατάθεσή μου για οπτικοακουστική καταγραφή μου στο πλαίσιο της δραστηριότητας του μη κερδοσκοπικού οργανισμού «Ελληνική Τράπεζα Αναμνήσεων» (Greek Bank of Memories) και
2. Την πλήρη παραχώρηση των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας, χρήσης και προώθησης όλου ή μέρους του καταγεγραμμένου υλικού για την εξυπηρέτηση των εκπαιδευτικών, πολιτιστικών, ερευνητικών και κοινωνικών σκοπών της Ελληνικής Τράπεζας Αναμνήσεων και του διεθνούς προγράμματος MEMORO (Banca della Memoria ONLUS).

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω λάβει καμία οικονομική αποζημίωση για τη συμμετοχή μου στο έργο και αποποιούμαι οποιασδήποτε τωρινής ή μελλοντικής μου απαίτησης για την ιδιοκτησία και χρήση του υλικού που παρήχθη.

Όνοματεπώνυμο: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Ημερομηνία Γέννησης: ___/___/_____ Τόπος Γέννησης: _____

e-mail: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: ___/___/_____

Η καταγραφή πραγματοποιήθηκε από τον/την:

Τόπος καταγραφής: