

SAMTYCKE PORTRÄTTBILD

Fotografens namn

Adress

Postnr och -ort

Tel, e-post

Tid och plats för fotograferingen

Undertecknad samtycker till att bilderna används av fotografen i följande sammanhang:

.....

Den avbildade har givits information om rätten att återkalla samtycket genom att kontakta fotografen.

Namn

Adress

Postnr och -ort

Tel, e-post

Ort och datum

Namnteckning